高等学校教材 供口腔医学专业用

# 口腔医学
# 职业规划和就业指导

编著 李 刚

人民卫生出版社

公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

VISIT…

LANZAROTE Caliente.com

## 内容提要

本书分为口腔医疗社会价值、职业规划基础原理、口腔医学职业规划、口腔医学就业战略、口腔医学就业体系、牙科相关就业体系、口腔诊所工作特点、口腔医学求职技巧、口腔医师资格准备、就业聘用合同签定、国家就业服务体系、口腔医学考研技巧、辞职和离职处理、合理安排个人生活、口腔医师职业紧张等共十五章，包括口腔医学职业成才案例、口腔医学职业创业案例、我国执业口腔医师应建立的十大基本观念等三个附录。内容系统、全面、规范、实用、可操作性强，对口腔医学职业规划和就业管理具有指导作用。

本书适合高等院校口腔医学院、系，职业技术学院和中等卫校口腔医学专业学生的教学用书和学习使用，也适合各类口腔医师参考。

策划编辑　刘红霞
责任编辑　刘红霞
封面设计　代珊珊
版式设计　何美玲
责任校对　屈彦莉

ISBN 978-7-117-11299-4
9 787117 112994 >
定　价：24.00 元

公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

微信公众号

# 口 腔 视 频

微信搜索qzkqsp1即可关注

## 福利1

关注后可观看正畸、修复、种植等精彩内容

## 福利2

关注后领取口腔解剖病理学视频讲座全集

## 福利3

加入视频分享交流群，解答疑难病例，获取更多视频资源

扫二维码，关注公众号
领取更多口腔资料

高等学校教材

供口腔医学专业用

# 口腔医学
# 职业规划和就业指导

编著 李刚
第四军医大学口腔医学院

人民卫生出版社

公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

**图书在版编目（CIP）数据**

口腔医学职业规划和就业指导/李刚编著. —北京：人民卫生出版社，2009.4

ISBN 978-7-117-11299-4

Ⅰ. 口… Ⅱ. 李… Ⅲ. 口腔科学-大学生-就业-基本知识 Ⅳ. G647.38

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2009）第 023161 号

**口腔医学职业规划和就业指导**

**编　　著：** 李　刚
**出版发行：** 人民卫生出版社（中继线 010-67616688）
**地　　址：** 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼
**邮　　编：** 100078
**网　　址：** http://www.pmph.com
**E - mail：** pmph @ pmph.com
**购书热线：** 010-67605754　010-65264830
**印　　刷：** 潮河印业有限公司
**经　　销：** 新华书店
**开　　本：** 787×1092　1/16　**印张：** 13.5
**字　　数：** 320 千字
**版　　次：** 2009 年 4 月第 1 版　2009 年 4 月第 1 版第 1 次印刷
**标准书号：** ISBN 978-7-117-11299-4/R・11300
**定　　价：** 24.00 元

**版权所有，侵权必究，打击盗版举报电话：010-87613394**

（凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换）

公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

仁爱、精业、笃学、厚德

——第四军医大学口腔医学院院训

“没有任何借口”

——西点军校奉行的最重要的行为准则

勤奋是天才
努力是出路
苦干是手段

——牛东平医师名言

“不论今后你们选择什么样的职业，都要有高的责任感，努力工作，并要学会与人合作相处。”

——联合国秘书长安南名言

公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

# 前　　言

中国经济体制改革的核心就是谋求人的解放和人的价值的最大化，30 年来中国经济体制改革事实上一直是在围绕着如何调动人的积极性在做文章。在我国，口腔医学职业一直是供需两旺的热门专业，但很多刚刚走出大学校园的口腔医学专业毕业生职业生涯之路并不顺利，原因主要是大多数毕业生没有职业规划，缺乏就业指导。

对于现代口腔医疗机构的每一位口腔医生来说，无论是高年资医生，还是新毕业的学生；无论是拥有研究生学历，还是仅仅大专毕业，人人都期望职业成功。然而，职业的成功，并非人人都能如愿，问题何在呢？如何做才能使职业获得成功呢？职业规划和就业指导为我们提供了一条走向成功的路径。

随着我国高等教育大众化、用人机制市场化、经济体制转轨和产业结构调整，以及社会整体就业和职业压力的加大。运用科学的方法、切实可行的措施，发挥个人的专长，开发自己的潜能，克服生涯发展困阻，避免人生陷阱，不断修正前进的方向，最后获得就业和职业的成功。就业指导的作用就是帮助人们找到适合自己的工作，职业规划的作用在于帮助人们树立明确的目标与管理。

作者在四川大学临床医学院和公共卫生学院读研究生期间，开始接触到了“如何学习？如何考研？如何找工作？”这些在学生中最热门的话题。由于我是最年长的学生，学校很多学生向我请教这些决定自己就业和职业走向的重大问题，我也很有兴趣帮助学生进行职业规划和就业指导，曾经指导十几名学生分别找到了合适的工作和考上了研究生，积累了一些成功的职业规划案例和就业指导经验，这也就促使我开始关注和研究这一问题。作者长期从事口腔卫生服务发展和口腔卫生人力资源研究、为口腔医学职业规划和就业指导的教学建立了基础。

口腔医学专业的职业规划和就业指导，应该充分体现大学的教育职能，高等院校口腔医学专业教育是口腔医学就业和职业发展的重要基础教育，也是人们形成就业观念、职业理论、职业技能、职业目标最重要的时期。随着我国军事院校的改革，第四军医大学口腔医学院于 2002 年已开始招收地方学生，作者于 2006 年 3 月曾在校园举办一期职业规划和就业指导自由讲座，引起学生的极大兴趣。目前，作者在口腔医学院的支持下，成立了第四军医大学口腔健康进社区/校园志愿者协会，开始在口腔医学专业大学五年学习的各



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

个阶段指导学生开展社会实践教学，使更多的学生有机会接触口腔医学职业和社会发展的相关活动。作者认为，帮助口腔医学专业学生进行职业规划和就业指导是每一位高校老师的重要责任，我们不仅要教会学生掌握现代口腔医学理论和技术，也要帮助学生确立人生职业目标，指导学生适应社会、谋求职业发展。

为推动我国口腔医学专业职业规划和就业指导的健康发展，作者编写出《口腔医学职业规划和就业指导》一书。本书分为口腔医疗社会价值、职业规划基础原理、口腔医学职业规划、口腔医学就业战略、口腔医学就业体系、牙科相关就业体系、口腔诊所工作特点、口腔医学求职技巧、口腔医师资格准备、就业聘用合同签定、国家就业服务体系、口腔医学考研技巧、辞职和离职处理、合理安排个人生活、口腔医师职业紧张等共十五章，包括口腔医学职业成才案例、口腔医学职业创业案例、我国执业口腔医师应建立的十大基本观念等三个附录。内容系统、全面、规范、实用、可操作性强，对口腔医学职业规划和就业管理具有指导作用。本书适合高等院校口腔医学院、系，职业技术学院和中等卫校口腔医学专业学生的教学用书和学习使用，也适合各类口腔医师参考。

口腔医学职业规划和就业指导课程教学和教材编写在我国还是一个新的探索，口腔医学职业规划和就业指导随着我国经济文化和教学改革的发展，而不断变化。限于作者水平，本教材肯定还存在某些缺陷，我们诚恳地欢迎和请求我国口腔医学界的专家和读者来信批评与指正，并希望提供有关研究资料，以便今后重新修订，使其臻至完备。

李刚　博士

2009 年 1 月 10 日



PDG

公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

# 目　录


**第一章　口腔医疗社会价值** …… 1
第一节　口腔医疗市场特征 …… 1
第二节　口腔医疗社会需求 …… 9
第三节　口腔医疗技术特性 …… 11
**第二章　职业规划基础原理** …… 14
第一节　职业生涯规划 …… 14
第二节　职业生涯目标 …… 17
第三节　职业生涯成功 …… 18
第四节　职业测评 …… 20
第五节　影响职业生涯的环境因素 …… 21
**第三章　口腔医学职业规划** …… 24
第一节　口腔医学职业的特点 …… 24
第二节　口腔医学分科的特点 …… 26
第三节　口腔医学人力的特点 …… 29
第四节　职业生涯阶段性规划 …… 29
［附录］　入门阶段（大学生）职业规划书模板 …… 34
**第四章　口腔医学就业战略** …… 40
第一节　继续学习 …… 41
第二节　就业发展 …… 42
第三节　开业发展 …… 46
第四节　先就业后开业 …… 49
**第五章　口腔医疗机构体系** …… 52
第一节　医院口腔医疗体系 …… 52
第二节　口腔专科医疗体系 …… 54
**第六章　牙科相关就业体系** …… 57
第一节　口腔设备及材料企业 …… 57




公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

第二节　口腔保健用品企业 …… 59
**第七章　口腔诊所工作特点** …… 61
第一节　口腔诊所社会存在 …… 61
第二节　口腔诊所的不同类型 …… 63
第三节　口腔诊所技术特性 …… 67
第四节　口腔诊所经营特点 …… 67
第五节　口腔诊所经营技术 …… 68
第六节　口腔诊所人力特点 …… 69
**第八章　口腔医学求职技巧** …… 71
第一节　应聘的渠道 …… 72
第二节　求职简历沟通 …… 76
第三节　求职笔试沟通 …… 80
第四节　求职面试沟通 …… 81
**第九章　口腔医师资格准备** …… 88
第一节　资格考试 …… 88
第二节　执业注册 …… 95
[附录]　中华人民共和国执业医师法 …… 95
第三节　专科医师资格认证 …… 101
第四节　职称认定和职称评审 …… 104
第五节　职称考试 …… 104
[附录]　预防医学、全科医学、药学、护理、其他卫生技术等专业技术资格考试暂行规定 …… 105
[附录]　临床医学、预防医学、全科医学、药学、护理、其他卫生技术等专业技术资格考试实施办法 …… 106
[附录]　人事部关于全国专业技术人员计算机应用能力考试的通知 …… 108
**第十章　就业聘用合同签定** …… 110
第一节　聘用合同签定 …… 110
第二节　就业权益维护 …… 114
[附录]　中华人民共和国劳动合同法 …… 116
**第十一章　国家就业服务体系** …… 127
第一节　高校就业指导中心 …… 127
第二节　省、市就业指导中心 …… 131
[附录]　普通高等学校毕业生就业工作暂行规定 …… 131
第三节　人事局和劳动局 …… 136
第四节　省、市人才交流中心 …… 138
**第十二章　口腔医学考研技巧** …… 139
第一节　考研深造 …… 140
第二节　选择志愿 …… 140
第三节　备考方式 …… 144



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

第四节 考研英语…… 145
第五节 考研政治理论…… 148
第六节 考研口腔医学专业基础综合…… 148
第七节 复试…… 149
第八节 调剂…… 151
[附录] 第四军医大学 2009 年招收攻读硕士学位研究生简章 …… 151
[附录] 第四军医大学口腔医学院 2009 年招收攻读硕士学位研究生专业目录…… 155
[附录] 第四军医大学招收攻读硕士学位研究生复试办法…… 156
**第十三章 辞职和离职处理**…… 160
第一节 生涯承诺与组织承诺…… 160
第二节 辞职和离职…… 161
第三节 告诉患者离职去向…… 163
第四节 患者是诊所的资源…… 163
**第十四章 合理安排个人生活**…… 166
**第十五章 口腔医师职业紧张**…… 171
第一节 职业紧张与紧张反应…… 171
第二节 口腔医师职业紧张…… 172
**附录 1 口腔医学职业成才案例** …… 174
**附录 2 口腔医学职业创业案例** …… 189
**附录 3 我国执业口腔医师应建立的十大基本观念** …… 198
**参考文献**…… 203



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

# 第一章 口腔医疗社会价值

21世纪是我国口腔医学界令人兴奋的发展时期。口腔医疗服务在我国正在逐渐演变成为人们日常生活中越来越重要的需求，口腔医疗需求的潜力可能带动相关口腔健康产业不断产生出新的价值，每一个完备和谐的社区都少不了口腔医疗机构。口腔医疗服务的加速发展和口腔医疗需求的全面迸发，可以为社会提供更多的就业岗位。对我国"口腔卫生服务发展"和"口腔卫生人力资源"的研究必须关注口腔医学职业规划和就业指导。

## 第一节 口腔医疗市场特征

我国处于一个社会经济快速发展的时代，随着时间的推移，改革的力度越来越大、范围越来越广、程度越来越深，各行各业面临的竞争形势也会越来越严峻，社会大众生活水平不断提高所带来的健康观念变革和消费热潮同样也会在口腔医疗市场上涌现，口腔医疗服务市场的发展形势也从来没有像现在这样充满机遇。在未来的年代中，科学技术的进步将会持续推动口腔医疗服务模式的改革，口腔医学职业将面临技术进步和大众需求提升合二为一的挑战，21世纪将为口腔医师改善大众口腔健康提供许多新的、激动人心的机遇。我们有充分的理由对国家和自己的未来充满信心。随着我国医疗体制的不断改革，全民医疗保险的实现，各种类型口腔医疗机构的社会需求正在不断加大，私立口腔诊所也在进一步发展，并趋向于成熟化及正规化。

一般认为，口腔医疗市场是由口腔医疗服务的供方(口腔医师或口腔医疗机构)与需方(患者或被服务者)所共同构成的口腔医疗服务网络。由于口腔医疗服务的特殊性和口腔医疗服务与口腔健康状况之间的关系，因而在口腔医疗市场中主要有四个因素，即口腔医疗服务的供方、口腔医疗服务的需方、口腔医疗服务的第三方与口腔医疗服务本身。这4个因素作用在一起，使医疗市场比一般市场更复杂，因而也使得口腔医疗市场在组成与服务上，具有一些与一般商品市场不同的特征。口腔医疗服务关系到人的口腔健康，如果在需要时，不及时地求医，就会影响到口腔健康和身心健康状况。2004年，对我国部分地区家庭口腔健康询问调查表明，在实际生活中，口腔医疗服务的需要与经济收入有着密切的联系。经济收入水平越低，口腔医疗服务的支付费用越高；经济收入水平越高，口腔医



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

疗服务的需要也越高。

## 二、市场的经济学特征

市场是商品或服务需求者与商品或服务供应者相互交易的结果，商品或服务交易的场所通常被一般人称为市场。而在经济学中，市场不是一个场所，而是一个网络，这个网络由商品或服务的卖方与买方所组成。例如：口腔卫生服务市场由一群服务的消费者——就诊患者与一群服务的提供者——口腔医师进行潜在的服务交易时所组成。市场卖方与买方之间的相互作用决定着交易商品或服务的价格与数量，所以构成一个市场的关键因素有卖方、买方与商品或服务。在一个市场中，买方又称需方，卖方又称供方。在市场的功能分析中，中心点是消费者支付与提供者得到的商品或服务价格。

需方由许多买者组成，他们对商品或服务的需求影响着商品或服务的价格与供方愿意提供的数量。在一个市场中，个体的需求构成了市场的需求，个体需求决定了商品或服务价格与数量之间的联系，而市场需求则决定了在任何价格下商品或服务的需求量。

经济学家通常使用需求理论来预测每单位商品或服务价格的直接变动带来的商品或服务数量需求的变化。在其他因素固定不变的情况下，消费者本人自费价格越低，他们对商品或服务的需求量就越大。

1. 三种主要影响因素　有三种主要因素影响人们对商品或服务的需求：收入水平、相关商品的价格与品味。

（1）收入水平：收入通常定义为在一定时期内人们的获得。收入与需求通常是正向关系，即如果收入增加，在任何价格下人们对商品或服务的需求也相应地增加；相反，收入降低，人们对商品或服务的需求也随之降低。

（2）相关商品或服务的价格：对于某种特殊商品或服务的需求也受到相关商品或服务价格的影响。在这里，值得注意的是两类商品或服务：一类叫做互补品，一类叫做替代品。互补品是一类与所需商品或服务同时使用的商品或服务，在口腔保健需求中，互补品起了一个很重要的作用。例如：当需要刷牙时，不但要购买牙刷，而且也需要购买牙膏，牙膏就是互补品。当需求商品或服务的价格降低时，对商品或服务的需求量就增加，同时也增加了对互补品需求量。另一类很重要的商品或服务是替代品，顾名思义，替代品是替代所需求的商品或服务。当需求商品或服务的价格降低时，对商品或服务的需求量就增加，同时降低了对替代品的需求。例如，不同种类的口腔修复材料是可以选择替代的，但材料的质量和价格是有区别的。

（3）消费者要求：消费者的消费要求是由综合因素组成，对商品或服务的需求发生着影响，要求有时也称为品味，表示需要某种商品或服务的强烈愿望。影响获得口腔医疗服务愿望不同程度的因素有教育背景、性别、年龄、种族和教养。

供方由许多商品或服务提供者组成，供方在提供商品或服务时追求利润最大化，因此提供商品或服务的数量与价格呈正比关系，即价格越高，愿意提供商品或服务的数量也就越多。

2. 四个假设　在市场特征的分析中，首先要考虑如下四个方面的假设，即：个人需求、市场需求、个体提供与市场提供。

（1）个人需求：每个消费者都有一个自己的需求，并且都被告知他们得到的商品或服



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

务的性质与效益。这就意味着供方不能直接影响需方对商品或服务的需求。

(2) 市场需求:在一个市场中,有许多消费者都要竞争购买某种商品或服务,他们对商品或服务的需求量很大,足以影响市场的价格。

(3) 个体提供:每个提供者都追求利润最大化,价格越高,提供的数量也越多。并且每个提供者单独不能影响商品或服务的价格。

(4) 市场提供:在一个市场中,有许多商品或服务提供者,他们没有联合在一起来影响商品或服务的价格,个体提供者提供的商品或服务的数量也不足以影响商品或服务的价格。

假设消费者可以了解不同提供者所提供商品或服务的价格,就可以在决定购买商品或服务时进行价格上的比较。由于消费者的市场价格知识,任何提供者提供的商品或服务价格如果高于市场的竞争价格,他们都不能卖出商品或服务;如果提供的商品或服务的价格低于市场的竞争价格,他们意味着要放弃一些边际利润。因此,在这样的竞争市场中,每个提供者都以市场竞争的价格提供商品或服务,提供的商品或服务量满足到价格等于边际成本的交叉点。

市场提供是各个提供者提供的总和,在这些条件下,买卖双方进行讨价还价,以达到整个市场供需的平衡点。

3. 六个市场的特点　在这种假设的竞争市场条件下,市场具有如下 6 个特点。

(1) 市场价格:在一个竞争市场中,通过竞争将会产生一个单一的市场价格,如果商品或服务过剩,竞争将会降低商品或服务价格;如果商品或服务短缺,竞争将会提高商品或服务价格。当买方愿意在一定价格下购买一定数量的商品或服务,而此时,卖方也使得本身的利润最大化,整个市场会达到一个平衡点,即需求商品或服务的数量等于愿意提供商品或服务的数量。在这种竞争下,平衡点时商品或服务的价格将是单一的市场价格。如果一个卖者提供商品或服务的价格高于这一价格,买者就会到其他卖者处购买商品或服务,这样不得不使高价格的卖者降低商品或服务的价格,使之达到平衡点价格,反之则相反。

(2) 需求漂移对商品或服务价格与数量的影响:需求漂移可分成左漂移与右漂移。当收入增加,人们对某种商品或服务的品味增加时,在任何价格下对某种商品或服务的需求量都会增加,这种现象称为需求右漂移。当收入减少,人们对某种商品或服务的品味降低时,在任何价格下对某种商品或服务的需求量都会减少,这种现象称为需求左漂移。如果在一个竞争市场中,提供商品或服务供应愿望没有发生变化,即价格与数量关系是稳定的,这时需求右(左)漂移就会引起价格的上升(下降)与商品或服务需求数量的上升(下降),供应的数量也增加(减少),原来的市场价格将被打破,竞争后出现新的供需平衡点,达到新的单一市场价格。

(3) 供给漂移对商品或服务价格与数量的影响:供给漂移可分成上漂移与下漂移。当商品或服务的产量下降,商品或服务数量减少,出现商品或服务缺乏与供应不足的现象时,市场就会导致供给上漂移,即在任何价格下供应商愿意供应的商品或服务量都会降低,导致市场价格上升。当产品的产量增加,商品或服务数量很多,减少了过去缺乏与供应不足的现象时,市场就会导致供给下漂移,即相对于以前来说,可以降低价格提供相应的数量。如果需求者对商品或服务的品味没有改变,即商品或服务需求与以前一样,这时



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

由于商品或服务价格的降低就会导致商品或服务需求量的增加，原来的市场价格将被打破，竞争后出现新的供需平衡点，达到新的单一市场价格。

(4) 需求与供应同时漂移时对商品或服务价格与数量的影响：当只有需求漂移或供给漂移时，商品或服务价格与需求量的预测是容易的，如果一些因素同时引起需求漂移与供给漂移，就很难预测需求与供给漂移后对商品或服务价格与数量的影响，可能有4种情况发生：需求右漂移与供给下漂移、需求右漂移与供给上漂移、需求左漂移与供给下漂移、需求左漂移与供给上漂移。在不知道需求与供给漂移程度时，每种情况都很难预测对价格与数量的影响。

(5) 商品或服务短缺：当需求的商品或服务数量超过供给的商品或服务数量时，就会出现商品或服务短缺。在一般的商品或服务市场中，通过竞争导致商品或服务价格上升，需求量下降，出现市场供需平衡点。而在口腔医疗市场中，由于政府的政策、保险(第三方)的作用，出现的情况可能不一样。

(6) 商品或服务过剩：过剩的定义通常是在一定价格下商品或服务供给的数量超过需求的数量。如果在一个市场中，商品或服务的价格持续地保持在平衡点价格之上，将会产生商品或服务过剩，供应商愿意提供的商品或服务数量大于消费者愿意购买的数量。在一个市场中，如果出现持续的商品或服务过剩现象，必然有一些预防价格下降的因素存在，因为在正常的竞争市场中，供给过剩必然导致供应者降低商品或服务价格以刺激消费，如果政府支持高于平衡点的商品或服务价格，过剩现象就会发生。

## 二、口腔医疗服务的特殊性

口腔医疗服务的多元化和市场化已经成为必然的趋势，现在摆在我们面前的严峻挑战是如何将口腔医疗的服务正规化和规范化，增强口腔医疗在市场经济环境中的竞争力，为公众提供最优秀的医疗和服务。

1. 就诊患者缺乏口腔医疗服务知识　在一般的商品市场中，消费者对商品的了解程度要比对口腔医疗服务高得多。例如：消费者去商店购电视，一般都知道自己要买什么电视，同时还可以对电视的类型、规格、质量与价格作出选择，甚至可以货比三家，进行试用，最后作出选择。口腔医疗服务的职业化特征十分明显，医疗服务提供者除需经过长时间的专业训练外，还要有多年的实践经验积累。由于导致同一病症的致病因素和病理改变十分复杂，口腔医疗专业训练和实践经验必不可少。因此，在医患互动中，对口腔医疗服务的具体表现形式——医疗方案的选择，口腔医师具有完全的主动权，患者通常只能被动地接受。由于就诊患者缺乏口腔医学知识，他无法判断自己患了什么病、需要接受何种口腔医疗服务最佳、需要花费多少口腔医疗费用，也无法与口腔医疗服务提供者讨价还价，只能听从口腔医师的安排，因而导致了口腔医疗市场中口腔医疗服务的另一特征，即口腔医疗服务消费的被动性。

2. 口腔医疗服务消费的被动性　就诊患者由于缺乏口腔医疗与口腔保健知识，因而他是主动地寻求口腔医师，被动地接受服务，出现口腔医疗服务消费的被动性，表现出不能选择口腔医疗服务内容，一切听从口腔医师安排。正因为就诊患者缺乏口腔医疗服务与口腔医学知识，导致口腔医疗服务消费的被动性，因而也导致了口腔医师的诱导需求现象。现实社会中，口腔医务人员个人技术能力水平差别太大，有的患者遇到技术高超的口



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

腔医师，就可能获得意想不到的好结果；遇到技术一般的口腔医师，就获得一般结果；遇到技术低下的口腔医师，就有可能延误病情甚至出现严重不良结果。

3. 口腔医疗服务提供者的诱导需求　在医患间的委托代理关系中，医师具有绝对的信息优势。口腔医师有可能利用这一优势，为了他自身的利益(收益/效用)，创造那些消费者在有充分信息时并不会购买的服务，这便是诱导需求。医师诱导需求是世界各国的普遍现象，也是健康经济与医疗保障研究的核心问题。医师行为职业化之后，医师和患者之间的委托代理关系是诱导需求产生和存在的关键原因。口腔医疗服务提供者诱导需求是指口腔医师为了自己的收入水平，有意识地为就诊患者提供更多的口腔医疗服务，有时这些口腔医疗服务是不必要的与不合理的。由于口腔医疗服务市场是一个供方居于支配和控制地位的垄断性市场，在按照服务收费的机制下，更使供方具有诱导需求的动机与能力。也就是说服务的提供者可以出于自身的经济利益，向就诊患者提供不必要、不合理，甚至过度的口腔医疗服务，如昂贵修复体、不合理的高新技术检查等，这也是口腔医师道德危害的一种表现。由于供方的特殊地位，致使口腔医疗服务的决策权和口腔医疗费用的控制权掌握在口腔医疗服务的提供者手中，表现为一定程度上的资源垄断与经营垄断。实证研究发现，我国近年来医师诱导需求的严重程度超过欧美一些国家，也超过了国民心理和财务承受能力。在下一轮医改中，必须设法遏制医师过度诱导需求问题。患者在接受治疗服务时，通常不会关注自己的花费，节约使用医疗资源被认为是非理性的行为。大多数患者认为，治疗费用与治疗效果是成正比的。故而，患者倾向于对医疗资源的过度消费，提供保险的成本因此会逐步上升。口腔医师的收入同患者的治疗费用紧密相连，在不同的预算约束(硬约束或者软约束)下，医师将会有选择地诱导患者进行消费(高消费或者低消费)。

4. 口腔医疗服务消费的道德风险　道德风险泛指由于委托人和代理人之间信息不对称而导致的代理人为追求自身利益最大化，危害委托人利益却不必为其承担责任的行为所带来的交易风险。道德风险(moral hazard)可分为事件前道德风险(exante moral hazard)与事件后道德风险(post moral hazard)。事件前道德风险主要指保险患者在看病之前的行为。如由于得到了保险，增加了使用口腔医疗服务的可能性，甚至一些不合理使用口腔医疗服务的可能性，因而事件前道德危害主要表现在患者身上；而事件后道德风险，患者与口腔医师则都有表现，口腔医师的诱导需求就是一种表现，而患者对口腔医疗服务的特殊、甚至不合理的要求，如开一些非治疗本身口腔疾病的药品等，则是患者道德风险的表现。在保险患者中，这种道德风险容易发生，因为它符合供需双方的某些(不合理)利益，也不损害医患之间的关系，在一定程度还加强医患之间的联系。

5. 口腔医疗服务的替代品和互补品　替代品和互补品是经济学中两个入门概念，同时也是两个很重要的概念。互补品是指共同满足一种欲望的两种商品或服务，它们之间是相互补充的。替代品是指可以相互代替来满足同一种欲望的两种商品或服务，它们之间是可以相互替代的。在口腔医疗服务市场中，最具有代表性的口腔医疗服务为门诊服务，对于门诊服务来说其替代品(服务)可能是不去看病，选择自我口腔保健。对于一些牙痛，患者选择这些替代品是常见的，而对于一些严重的口腔疾病，这些替代品是不能解决问题的，因而为了口腔健康必须寻求口腔医疗服务。对于基本的口腔医疗服务来说，互补品是很多的，如充填材料、修复方法、X线检查等，因而互补品的价格对整个口腔医疗服务



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

影响是很大的。口腔医疗服务市场与一般商品的竞争市场一样，互补品价格的上升与下降对口腔医疗服务的需求量都会发生影响，因为互补品影响到每次口腔医疗服务的价格，而互补品的费用占整个口腔医疗服务费用的绝大部分。

6. 口腔医疗服务市场的价格　口腔医疗服务的价格可能会根据市场的需求而出现波动，但波动的范围并不像一般普通商品市场价格一样，因为国立口腔医疗机构的口腔医疗价格大都受到政府的控制，特别是在强调卫生服务公平性的社会里。由于口腔医疗服务产品的特殊性与消费者的个体差异，使口腔医疗服务价格只能在有限的竞争下形成，即在卖方竞争的基础上同行议价，或由口腔医疗保险机构作为消费者的代理人与口腔医疗机构谈判定价，或由政府领导下的各类专业人员组成的机构协商定价。当然，由于医疗保险的作用，以及医疗保险按服务收费导致的道德损害，使得人们对口腔医疗的需求增加，需求增加也将导致口腔医疗费用的上涨。近年来，党中央、国务院对整顿医药市场价格秩序，减轻群众医药费用负担等问题高度重视，各有关部门相继采取了一系列治理整顿措施，取得了一定成效。

7. 口腔医疗服务的公益性　口腔医疗服务是国家卫生资源和卫生事业的重要组成部分。即使是以盈利为主要目的，私立口腔医疗机构亦必须贯彻救死扶伤，实行人道主义。例如：1955 年，在日内瓦举行的"第一届联合国防止犯罪和罪犯待遇大会"通过由经济及社会理事会以 1957 年 7 月 31 日第 633C(XXIV)号决议和 1977 年 5 月 13 日第 2076(LXII)号决议予以核准的囚犯待遇最低限度标准规则订立医疗 22(3)，每一囚犯应能获得一位合格牙科人员的诊治。"医为仁术"虽然是句老话，但无论社会发展到什么时候，都不会过时。例如：据美国牙科协会(American Dental Association，ADA)调查，1996 年，大约 73.5%的私人口腔医师共提供了价值 13 亿美元的慈善医疗，平均每位口腔医师提供了 8367 美元慈善医疗。此外，口腔医师志愿者通过响应国家牙科社团发起的"捐助牙科服务活动"，为患者提供了大量免费服务。爱心及丰富的专业知识则是每位成功口腔医师的必备条件。例如：中华口腔医学会主办"口腔健康促进与口腔医学发展西部行"活动，从 2007 年起持续进行 4 年，每年在 2～3 个西部省份开展活动，是中国口腔医学工作者进一步促进我国西部地区民众口腔健康水平提高、促进全民口腔保健意识提高、促进整个中国口腔医学发展的一件大事。中华口腔医学会仅送给陕西省各地的 10 家医院的牙科综合治疗机就达 40 余台。

## 三、口腔医疗服务市场和一般商品市场的异同点

从市场构成的要素来看，口腔医疗服务市场具有一般商品市场的要素：即存在商品交换的场所，有供需双方，有可供交换的商品，有可供交换的媒介(货币)，商品的价格水平。

从市场机制的作用来看，口腔医疗市场具有一般商品市场的价格机制、竞争机制与供求机制的作用。价格机制表现为口腔医疗机构具有调整服务项目与经营规模的作用，如把资源投向收费价格较高的高科技种植牙设备和特需口腔医疗服务。竞争机制起着促使口腔诊所发展和调整卫生资源分配比例的作用，具体表现为降低服务成本、改善服务态度、提高服务质量，竞争机制使口腔医疗服务对价格信号作出灵敏反应，通过改善内部经营管理，调整人员、设备配置比例，以保持规模经济，协调供求关系。供求机制表现为当口腔卫生服务需求大于供给时，口腔医疗机构在竞争中处于有利地位，而当口腔卫生服务需



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

求小于供给时，口腔医疗机构之间的竞争加剧，但也有可能由于诱导需求的存在，口腔医疗服务供给量的增加不一定引起口腔医疗服务价格的下降。

从时空特征来看，口腔医疗服务市场不同于一般商品市场的区别在于口腔医疗服务的生产和消费在时间、空间上具有同一性。即一边生产、一边消费，提供一对一或二对一的服务，产品不能通过运输、流通等环节进行异地销售和存贮。从需方来看，口腔医疗市场范围的大小是根据就诊患者方便程度来确定的，即就诊距离或可及性。从供方角度来看，它是口腔医疗机构的服务能力所能达到的供应范围。

从市场经济主体特征来看，一般商品市场的经济主体是企业和家庭，而企业是以需求者和供给者的双重身份在市场上进行竞争的。口腔医疗市场的经济主体由口腔医疗机构与家庭（患者）构成卖方和买方。随着口腔医疗保险业的发展，口腔医疗市场出现了第三个经济主体，即医疗保险机构，从而打破了传统的口腔医疗服务市场中的医患双边关系而建立起三边关系。

从市场的垄断性与服务效率来看，由于消费者缺乏口腔医学知识而使医患间信息不对称，消费者主权不充分。因此，在口腔卫生服务市场中，医患之间不存在平等的商品交换关系，口腔医疗服务市场被具有行医资格的个人或机构所垄断，由于存在供方垄断，供方有控制价格和控制产量的能力。口腔医疗机构为了追求利润最大化，将提供的服务量定在边际成本等于边际效益的水平上，另外，由于存在诱导需求，口腔卫生服务市场价值规律遭到破坏，从短期来看，口腔卫生服务供给增加，不仅不会使价格降低，反而会引起价格上涨或价格不变。从长期来看，将会刺激口腔卫生服务规模的不合理膨胀，造成社会资源分配与利用的低效率。

口腔医疗机构在社会经济体系中，它的基本功能是提供口腔医疗服务，口腔医疗服务的经济性与物质商品和一般服务商品相比具有不同的经济特性。

物质商品生产是有形的，而服务生产是无形的，所以物质商品从生产到消费之间具有时间和空间的距离。而服务，其生产和消费、需求和供给是同时的。口腔医疗服务同样是在生产的同时又在消费。由于这种特性，产生了口腔医疗服务的地区性和连续性。

物质商品可以通过库存的变动来调节供需，而服务却不能库存，只能通过时间来调节，原则上生产和消费同时进行。在口腔医疗服务方面只能通过预约门诊等治疗时间的安排来调整服务的需求和供给。

在服务生产中，消费者的协作能起很重要的作用，而物质商品的生产方面，对劳动对象和劳动力却没有反作用。在口腔医疗服务方面，希望患者能提供正确的病史，因为提供正确病史能直接影响口腔医师的服务质量，特别是口腔疾病患者对待口腔健康的态度和行为，对治疗的效果和预后都有很大的影响。

在物质商品及其他一般服务中，来自供给者所提供的知识很多。例如：购买汽车或食品，消费者可以根据自己对商品所掌握的知识在购买时细心地进行选择。而口腔医疗服务则不同，消费者对口腔医疗质量不了解，只能依顺生产者——口腔医师。这是由于：①口腔医疗服务对不同的患者效果不同；②患者对众多的口腔医疗服务仅仅是偶尔的接受；③患者在口腔医疗服务的选购时难以进行冷静而合理的判断；④拥有专业技术的口腔医师几乎对患者无法作详细情况的转达。

一般消费者服务生产的价格，由需求者所决定的因素比基础成本更为重要，即消费者



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

对服务的满足程度决定他愿意支付多少钱。在口腔医疗服务方面，就诊患者对服务的质量未必能作出正确的判断。

## 四、口腔医疗服务的相关市场

口腔医疗服务领域接受其相关市场的影响和制约。口腔医疗服务领域的相关市场分为两部分：一是卫生筹资市场；二是卫生服务的投入要素市场。前者主要指健康保险市场；后者可进一步分为口腔卫生人力市场、资金市场、口腔护理用品市场、口腔设备和材料市场。随着我国经济体制的改革，卫生服务的要素市场正在发生变化。

1. 口腔卫生人力市场　在社会主义市场经济体制下，口腔卫生人力市场发生了变化，如医学院校招生权的下放，口腔卫生人力的供给不再完全服从于国家的计划。另外，口腔卫生服务管理权的下放和私有制卫生部门的发展，使口腔卫生人力的需求逐步脱离国家的控制。口腔医师的收入（年终奖金、基本工资、提成工资）逐步成为调节人力供求的手段和人力市场供求的信号。在我国已形成由高等院校口腔医学院系、技术学院口腔医学专业、卫生学校口腔医学专业、牙科公司技术培训等口腔卫生人力产出市场。中国卫生信息中心公布 2005 年我国共招收研究生 800 名、本科生 4000 人、专科生和中专生 10 000 人。我国农村、社区和西部地区口腔卫生人才队伍急需加强。由于这些地区经济基础薄弱，工作生活条件艰苦，难以吸引和留住人才，造成口腔卫生人才匮乏。我国按照“总量控制、结构调整、改革创新、科学管理、适应市场、合理配置”的原则，推进卫生人力资源全面、协调、可持续发展，同时加强卫生人才市场建设，强化服务功能，提高服务水平。

2. 口腔医疗资金市场　在经济体制转轨过程中，国家预算与口腔医疗服务单位的实际资金需求之间的差距逐渐拉大。为了获得资金，口腔医疗服务单位已开始利用贷款、外资、股份制等方式筹集资金。在 10 年前，我国对外资进入医疗市场的投资比例规定为不超过 30%，内资不低于 70%，而现在内外资比例规定倒了过来。口腔卫生服务资金市场正在形成。相比较我国对中外合资医院，外方股份比例不超过 70%的规定，对口腔诊所的开放程度更高。这也是近年来，外资加大对口腔医疗市场的投入力度的原因之一。例如：2004 年，中日合资口腔诊所——汉和齿科也落户北京，这家诊所总投资 600 万元，由日方控股 82%，突破了我国对中外合资医院外资 70%的持股限制。众多资本纷纷进入我国的口腔医疗服务行业，无非看中了这一领域蕴藏着的巨大的市场空间。各种资本医疗机构和公司会挟资金、技术、管理、服务、营销的优势加入战团，不久的将来，我国口腔医疗行业很可能会出现一次兼并重组的浪潮。

3. 口腔设备和材料市场　现代口腔医学和牙科学是应用生物学、医学、理工学及其他自然科学的理论和技术，以研究和防治口腔及颌面部疾病为主要内容的科学。口腔医学的发展与应用材料、冶金与机械、生物材料、电子学、工程技术学及美学密不可分，口腔医学的学科性质属生物医学工程的范畴。口腔医学的服务依靠于牙科设备的使用，牙科设备工业是口腔医学的发展与应用的基础。近年来，随着医用电子学、工程技术学等尖端科学的发展，牙科设备不断更新改造，产品力求稳定、耐久、安全、多功能、高速度和小型化，在结构上也向着组合式方向发展，使之达到功能齐全、设计合理、便于操作、设备成本降低、便于保养和维修、缩短治疗时间、工作条件改善、减轻牙科患者痛苦和降低口腔医师



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

劳动强度的目的。这些牙科新设备的推广应用，对口腔医疗工作必将带来极大的促进。市场机制已成为调节口腔设备和材料市场供求的基本手段。先进的牙科设备能够为口腔医疗带来明显收益，带来效率与生产力提高、医疗质量提高及更多的赢利。现代的口腔诊所已经成为了一个高科技设备的环境。近几年来，随着我国医用电子学等尖端科学的发展，本土化口腔器械设备及材料业取得飞速发展，口腔器械不断更新改造。我国口腔用医疗器械生产厂家生产和销售比其他医疗器械稳定，但还远远不能满足市场日益增长的需要。口腔医疗设备的不断升级换代的发展从表面上看是口腔医学不断追逐时尚的结果，但从本质上说却是社会经济与技术不断进步、不断进化的结果。这些新技术、新产品的推广应用，对口腔医疗服务必将带来极大的促进。

## 第二节 口腔医疗社会需求

社会大众口腔卫生服务的需求和可及性、常规口腔医疗和修复技术的低风险性及常规口腔医疗和修复技术的低成本性是我国不同种类口腔医疗机构存在的主要基础。

1. 消费者需求 需求是指消费者在某一特定时间内，在每一价格水平上愿意而且能够购买的商品量。作为需求要具备两个条件：①有购买欲望；②有购买能力。两者缺一不可。消费者如果只有愿望而没有能力购买，那么这种需求在经济学上是没有意义的。消费者对商品不仅有购买的欲望，而且愿意按照现行的价格购买，也有能力购买，这种需求在经济学上才是有效的。需求与价格有密切关系，因价格而变化。

从理论上讲，人人向往口腔健康和生命质量，而各人的支付能力却因人而有很大的区别，因此患者的需求拉开很大的距离。我们一般将他们分为基本需求和特需需求：基本需求主要是满足其口腔医疗保健需求；而特需需求则除了有口腔医疗健康需求外，还要有良好服务需求、环境需求、享有高新技术需求等。从一个国家的卫生政策来看，尽管有的患者连基本口腔医疗服务的支付能力也没有，但只要他需要口腔医疗服务，他的需要就应当得到满足。从这一角度讲，口腔诊所就不仅仅要为满足人们的口腔健康"需求"而提供口腔医疗服务，更要为满足人们的口腔健康"需要"而提供口腔医疗服务。

花最少的钱和时间治好病；良好的服务态度；安全感和可信赖。尽管我国恩格尔系数进一步下降，中等收入者不断壮大，中产阶层迅速崛起，进入追求财富的经济社会，推动着中国民众的新一轮消费运动，娱乐经济、服务消费、奢侈品市场等成为一股强大的新营销力量。物质缺乏是经济学存在的基础，物质不足是永远存在的，因为社会的需求是无止境的，但资源却是有限的。换句话说，每个人都有些自己想要的东西(如你想留住自己的牙齿)，但我们不可能想要什么就能得到什么。

**[调查报告] 我国不同类型地区家庭成员口腔医疗需要情况**(李刚 口腔卫生服务现况评价与口腔卫生人力预测研究 四川大学 2004 年博士毕业论文)

根据我国不同地区经济(人均 GDP)发展水平分层，采用分层抽样方法，抽取我国 6 个不同经济发展水平的县、区为调查样本地区，完成调查 6 个样本县、区共 587 户 1558 人。调查结果表明共有 899 人需要按期口腔医疗，有 415 人需要及早口腔医疗，有 24 人需要紧急口腔医疗，有 551 人不需要任何口腔医疗(表 1-1)。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

**表 1-1　我国不同类型地区家庭成员口腔医疗需要情况(%)(2003 年)**

| 口腔医疗需要情况分类 | 不同地区人数 发达 n=501 | 中等 n=494 | 发展 n=563 | 合计 n=1558 |
|---|---|---|---|---|
| 第一类　不需要任何口腔医疗的人员 | 42.51 | 39.47 | 25.40 | 35.37 |
| 第二类　需要按期口腔医疗的人员 | 49.70 | 52.83 | 69.09 | 57.70 |
| ①中度的牙结石 | 26.75 | 32.79 | 37.66 | 32.61 |
| ②浅龋不发展 | 10.98 | 12.55 | 20.60 | 14.96 |
| ③牙周疾病一小范围的,也不发展 | 3.99 | 7.29 | 12.61 | 8.15 |
| ④需要正畸 | 3.99 | 8.91 | 12.08 | 8.47 |
| ⑤需要预防性治疗的口腔情况 | 4.99 | 5.26 | 11.55 | 7.45 |
| ⑥需要口腔修复的人员 | 14.77 | 11.13 | 20.25 | 15.60 |
| 第三类　需要及早口腔医疗的人员 | 22.36 | 21.86 | 34.64 | 26.64 |
| ①重度龋齿 | 11.98 | 12.75 | 22.74 | 16.11 |
| ②重度牙周疾病 | 0.80 | 3.24 | 7.99 | 4.17 |
| ③慢性牙髓病或尖周疾病 | 3.99 | 3.24 | 7.99 | 5.20 |
| ④严重的牙结石 | 0.20 | 3.24 | 7.82 | 3.92 |
| ⑤慢性口腔感染 | 0.00 | 1.01 | 0.71 | 0.58 |
| ⑥需要拔除一个或几个牙齿 | 8.58 | 6.88 | 17.05 | 11.10 |
| 第四类　需要紧急口腔医疗的人员 | 0.80 | 2.83 | 1.07 | 1.54 |

注:第四类需要紧急口腔医疗的人员为患有包括口腔颌面损伤、急性牙髓病或尖周疾病、急性口腔感染、急性冠周炎等疾病的人员。

调查结果说明我国家庭成员的口腔医疗需要十分普遍,医疗任务也十分的艰巨,口腔疾病的特点是小病多、大病少、重病少,容易被人们忽视。但随着我国卫生勤务的发展、医疗保健水平的提高,我国家庭成员的大病和重病已被控制,绝大多数为小病、轻病的口腔疾病必然将成为影响我国家庭成员健康的主要因素。必须逐步加强与改善我国的口腔卫生服务、满足家庭成员的口腔医疗保健需求。

2. 生产者需求　生产者从事营销活动,表面上是满足消费者的需求,但其真正的动机是追求利益的最大化。很难想象,没有得到需求满足的生产者,如何去满足消费者。

在口腔医疗市场中,生产者主要是指口腔诊所和口腔医师。从口腔诊所提供公共物品的功能上看,口腔诊所利益最大化的体现在于向社会提供更多数量、更高质量的口腔医疗服务产品,满足社会公众对口腔健康的基本需求;然而作为独立的经济组织,口腔诊所也必须不断地创造经济利益,为它的生存与发展提供经济保障。为此,口腔诊所的管理者必须从口腔诊所的社会效益和经济利益两个方面出发,研究制定适当的竞争策略和内部管理,一方面不断地扩大市场占有率,达到一定的经济规模;一方面不断降低生产和运作成本,提高经济效益。

生产者需求也包含了生产组织内各利益个体和利益群体对实现个人价值和经济利益的需要。对口腔诊所而言,主要是指口腔诊所内的医务人员的需求。口腔医疗服务是要靠人力来提供的,只有口腔医务人员的利益需求有了保障,口腔诊所才能正常不断地向社会提供口腔医疗服务。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

3. 政府需求　对口腔医疗服务行业而言，政府的需求主要表现在：①口腔医疗服务行业向社会提供的口腔医疗服务是充分的，能够满足社会各收入阶层对口腔健康的需求。尤其是基本口腔医疗服务，政府作为这一公共产品的提供者，要通过政府补贴、完善社会保险体系等手段不断地创造条件使口腔医疗机构在非营利或营利的前提下能够并且愿意为社会大众提供口腔医疗服务；②考虑到口腔医疗机构和患者之间严重的信息不对称，以及患者对口腔医疗卫生行业产品需求的特殊性，政府需要通过行政、法律等手段使得各类口腔医疗机构的生产和经营行为在其管理和控制之下，这是关系到国计民生和社会稳定的大事；③政府需要口腔医疗卫生行业以及各口腔医疗机构拥有更高的效率，需要它们占用最少的社会资源，为社会提供更多更好的口腔医疗服务。目前，在口腔医疗行业向市场化不断推进的过程中，政府的管理职能被逐渐转变。转向不断建立、健全口腔医疗卫生行业相关法规，并通过法律和监管手段对口腔医疗卫生行业进行管理。

4. 社会需求　口腔医疗行业管理的目的还在于提高社会大众的文明生活和生命质量。具体表现为：①适时向社会大众普及常见病、多发病和口腔健康保健知识，以增强大众的防病、治病的能力；②适时向大众提供品质优良的口腔医疗保健产品；③向社会开放口腔医疗、保健、咨询的各项绿色通道；④不断向社会提供成功病例的信息；⑤适时向社会传播口腔医疗新动态；⑥在口腔医疗获得利润的前提下，向社会之公益活动和文化事业捐款等。在实践的过程中，在满足社会大众的需求的同时，可以全方位地塑造口腔医疗的品牌，赢得良好的声誉。

随着社会经济的不断发展，政府的医疗保险和商业保险公司将不断介入口腔医疗市场并扩大规模以满足大众的需求。口腔医疗如何加强患者管理以控制不断上涨的医疗费用，成为口腔医疗是否能在较长时间内获得国家医疗保险和商业医疗保险不断支持的关键。口腔医疗应该不断加强内涵建设，合理检查，规范医疗，保持良好的信誉，以获得医疗保险部门的最大支持，最终获得最大的患者资源。

## 第三节　口腔医疗技术特性

绝大多数的口腔疾病为慢性疾病，形成口腔病灶，缓慢而长期地影响口腔功能，影响口腔健康与全身健康。口腔疾病除非常严重恶性的炎症和癌症外，并不直接威胁患者的生命，龋病、牙周疾病、牙颌畸形等病死率几乎为零，口腔疾病绝大多数局限于口内，口腔疾病对全身功能的影响也是缓慢的。所以，人们往往能带病坚持工作，口腔疾病常常不易引起人们与社会的广泛的重视。同时，也造成口腔疾病的医疗是有选择性的，在国外，牙科医疗保险常常作为医疗保险以外的一个特殊保险。由于口腔疾病的医疗往往要反复多次，有些口腔疾病患者几乎终生需要牙科医疗，所以，口腔疾病的医疗必须是就近医疗。由于口腔疾病具有广泛的普遍性，而且龋病和牙列缺失、缺损具有不可自愈性，必须人工医疗修复，才能恢复形态与功能，因而口腔医疗将给人类带来一个极大的社会经济负担。

在古代和现代的人类中患病率高，在保健和医疗中可采用拔牙方法，在功能和外形上能达到最佳修复是人类的口腔疾病的三大特点。口腔疾病的医疗与全身性疾病不同，口腔疾病对治疗的操作要求超过了对诊断的要求，精细的治疗操作技术是牙科诊疗的关键。牙科诊疗室融检查、诊断和治疗为一体，其诊疗方法大多为单人局部操作，极少全身用药，



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

和临床医学的医师、主治医师、主任医师三级检诊制度有明显不同。口腔医疗对治疗设备的依赖大大超过对辅助诊疗手段的依赖。口腔疾病的发生和诊疗与全身性疾病有明显不同。口腔疾病的发生与医疗机构特点决定了口腔诊所与医院有明显不同的技术特性。

## 一、口腔医疗服务的内容

口腔医疗服务应采用全科口腔医师的看病方式，即一位口腔医师全面负责患者的口腔内科、口腔修复科和口腔外科(用非专业语言说就是：补牙、镶牙和拔牙)的治疗，患者不用换医师，就可以得到全面的检查和治疗。我们经常遇到很多患者，他们看了很多家专科医院却总是得不到全面的检查和治疗，也没有医师为他们提出全面的口腔医疗方案。全科口腔医师的优势在于：①可以全面检查患者的口腔疾病；②根据患者的要求和各类型口腔疾病治疗的特点，为患者提出一套以修复为中心的完整的口腔治疗计划。例如：某患者要求镶固定义齿，但缺牙附近基牙情况不好，有龋坏及牙周病等问题。口腔医师根据这种情况，向患者提出全口牙周洁治、某牙根管治疗、某牙不能保留必须拔除，并建议患者采用对牙周损伤小的、感觉和固定义齿接近的套筒冠义齿修复的治疗计划；③最大限度地避免了延误患者多种口腔疾病的治疗机会。

1. 口腔医疗机构的常规服务内容

定期检查：初次就诊时全面的口腔及牙齿检查，以及每 6～12 个月的定期复查。

牙齿充填：龋齿及各种因素造成的牙体缺损的银汞、树脂及玻璃离子的充填治疗。

根管治疗：各种因素引起的、涉及牙髓的牙齿疾病的治疗。

牙体修复：牙体缺损或缺失的烤瓷冠、金属冠、固定桥及嵌体的固定修复。

义齿修复：多数或全口牙齿缺失的部分及全口义齿修复。

牙齿清洁：牙石、软垢、色素及烟斑的洁治与抛光。

牙周治疗：牙龈炎及牙周炎的治疗。

正畸治疗：儿童及成人牙齿拥挤、牙列不齐等错(牙合)畸形的矫治。

牙齿美容：死髓牙、氟斑牙及四环素牙齿变色的脱色、洁白美容。

外科治疗：拔牙等口腔外科手术治疗。

种植牙：单个、多个或全口牙齿缺失的种植义齿修复。

急诊治疗：各种因素引起的急性牙齿疼痛、牙齿外伤等口腔急症的治疗。

2. 口腔医疗机构的扩展服务内容

牙齿预防：窝沟封闭、局部应用氟化物等。

牙科咨询：有关牙科的各种问题或疾病的咨询服务。

供应口腔保健用品：牙膏、牙刷、漱口水、牙线等。

## 二、口腔医疗服务的特性

口腔疾病的直观性较强，诊断相对还是比较简单，看见情况就可以直接判断进行治疗，不像内科等还要依靠验血、X 光等辅助诊断。由于牙科的特殊性，传统国立大型口腔医院的分工太细，诊疗流程对于患者来说不太方便。但在私人小型口腔医疗机构，流程简便，电话约诊、首诊负责制、一条龙服务，非常便利。而且口腔医疗机构服务可以根据不同的对象灵活弹性，比如可以调整服务时间。口腔医疗机构医疗范围主要体现在牙齿修补、



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

修复及牙周的处理等方面，不可预测的因素相对较少，口腔医疗处理有一定的重复性，口腔医疗风险相对较低。

口腔医疗服务同临床其他科的医疗相比较，具有以下主要特点。

1. 脑力与体力相结合　在治疗口腔疾患的过程中，口腔医师既要有本专业基础理论的指导、临床相关学科知识和经验的积累，同时还需要耗费较大的体力。口腔医师要动手能力强，实际上，几乎人人都是牙外科医师，脑力与体力的紧密结合是口腔医疗工作的特点。为此，要求口腔医师不仅有坚实的专业理论知识和精湛的技艺，而且需要强健的体质、充沛的精力。

2. 知识技术密集度强　口腔医疗属于知识技术密集型的劳动，从事口腔医疗工作需要基础医学知识和专业理论知识的有机结合，并要求知识更新与积累。除此之外，无论是牙体、牙髓的治疗，还是义齿的镶制，畸形牙列的矫正，都有严格的技术操作要求，需要运用多种材料和辅助手段并借助于各种器械和工具，属于技术密集型劳动。

3. 工艺和审美要求严　牙齿内神经、血管细密，内部结构复杂，因而口腔医师要具备心灵手巧的素质、精雕细琢的技术，一丝不苟的作风。无论口腔内科、外科、正畸科，还是修复科都要求既恢复功能又要舒适、美观、经久耐用，满足大众口腔健康和牙齿审美的要求，防止任何差错事故的发生。

4. 口腔医疗有创伤性　口腔医疗多数是以具有创伤性或者侵入性、不可逆性的技术方法，对人的牙齿和牙列形态进行的修复与再塑。要特别注意医疗安全和知情同意。

5. 口腔医疗有竞争性　口腔医疗的绝大部分内容属于择期医疗，社会大众是否将口腔医疗放在比购买汽车、购买房屋、远足旅游等更为优先的位置，决定了口腔医疗产业的社会需求。开展口腔健康教育运动，可以提高口腔医疗的社会竞争力。

6. 口腔医疗有选择性　除了极少数危及生命的疾病或损害，我们进行牙科治疗时针对患者寻求的是更高的生活质量，他们希望口腔健康和牙齿美白，并不把口腔疾病看成生死攸关的大事，那么我们的作用就是帮助这些患者作出明智的选择，用我们的最大努力和完美技术完成要求的治疗。

## 思考题

1. 口腔医疗服务市场和一般商品市场有什么异同点？
2. 口腔医疗服务有哪些相关市场？
3. 口腔医疗社会需求包括哪些内容？
4. 口腔医疗同临床其他科的医疗相比较，具有哪些主要特点？



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

# 第二章 职业规划基础原理

进行职业规划主要是帮助人们了解自己的职业价值观、职业兴趣、职业能力，确立自己的职业目标，以及如何进行职业准备。职业价值观是人对待职业的一种信念和态度。职业兴趣是指个体对职业或具体工作的一种爱好的倾向。职业能力是指人从事职业的技能，职业目标是人们对职业和人生成功的一种期望，职业发展是指人重视职业目标的过程。

生涯“career”从字源来看，career 来自于罗马语 careeria 及拉丁文 carrus，二者的含义均指古代的战车。后来引申为道路，即人生的发展道路，又可指人或者事物所经历的途径，或指个人一生的发展过程，也指一个人一生中所扮演的系列角色与职位。“生”是指活着的意思，“涯”泛指边际。从广义上来说，生涯即是指一个人的一生从始到终的整个经历。美国职业生涯管理大师 Super. D. E(萨珀)认为，生涯是个人终其一生所扮演角色的整个过程，生涯的发展是以人为中心的。

职业生涯规划非常重要，人生只有一辈子，人的一辈子是无法重新来过，因此，人生要彩色需要自己掌控。职业生涯设计就是指个人和组织相结合，在对个人职业生涯的主客观条件进行测定、分析、总结的基础上，确定其最佳的职业奋斗目标，并为实现这一目标而作出的行之有效的安排。职业生涯规划基本上可以分为确立目标、自我与环境的评估、职业的选择、职业生涯策略、评估与反馈等五个基本步骤。

## 第一节 职业生涯规划

职业生涯规划作为一个专业是于 20 世纪 60 年代，在美国诞生。随后又被引进到其他国家，并在加拿大、瑞士、法国、新西兰、澳大利亚、德国等国家得到快速发展。如今，这些国家平均有超过 72%的职业人群直接受益于职业生涯规划。20 世纪 90 年代中期从欧美国家引入中国，并逐步被引入我国高等院校教育和人力资源管理中。

### 一 职业生涯规划的概念

职业生涯是指个体职业发展的历程，一般是指一个人终生经历的所有职业发展的整个历程。职业生涯是贯穿一生职业历程的漫长过程。科学地将其划分为不同的阶段，明



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

确每个阶段的特征和任务，做好规划，对更好地从事自己的职业，实现确立的人生目标，非常重要。职业生涯是一个复杂的概念，由时间、范围和深度构成。时间指的是人的一生不同的阶段；范围是一生扮演不同的角色的数量；深度指的是一种角色的投入程度。

职业生涯规划(career planning)是指个人发展与组织发展相结合，对决定一个人职业生涯的主客观因素进行分析、总结和测定，确定一个人的事业奋斗目标，并选择实现这一事业目标的职业，制订相应的工作、教育和培训的行动计划，对每一步骤的时间、顺序和方向作出合理的安排。有一句话说得很恰当：个人进行职业规划，就是寻找内部和外部微妙平衡点的过程。内部指的就是性格、天赋等，外部其实指的就是组织；而组织进行职业规划时也相当于一个人，内部是组织自身，外部就是员工。

职业生涯规划也被称作职业生涯设计，分个人职业规划（设计）和组织职业规划（设计）两个方面。在任何社会中、任何体制下、任何组织内，个人职业设计更为重要，它是人的职业生涯发展的真正动力和加速器。其实质是追求最佳职业生涯发展道路的过程。

## 二、职业生涯规划的意义

职业生涯设计的目的是帮助个人真正了解自己，为自己定下事业大计，筹划未来，拟定一生的发展方向，根据主客观条件设计出合理且可行的职业生涯发展方向。职业规划专家认为，对于个人来说，其意义可归纳为以下几点。

1. 实施战略，经营未来　职业生涯设计或规划，简而言之就是对人才与职业进行匹配与再规划过程。职业生涯本身就是一个动态变化过程。职业规划不是应变之策，而是经营未来。有效的职业规划，有利于明确人生未来的奋斗目标。一个人的事业究竟应向哪个方向发展，可以通过制订职业生涯规划明确起来。“目标之所以有用，仅仅是因为它能帮助我们从现在走向未来。”只有有了明确的目标，才能激励人们去奋斗，并积极创造条件去实现目标，以免漫无目标四处漂浮，随波逐流。

2. 把握自己，争取成功　职业生涯规划是以人的认识为基础，又要解决目标问题，这些问题解决好了，也就把握住了自己。如何从一个学生转变成一个精明的职业人员，对于我们来说，还有很长的一段路要走。现实竞争的残酷，并不允许我们慢慢地成长，它要求每个人不仅要看清自己，还要看清前方，快速地成长起来。对于年轻人来说，可以有困惑，可以有迷茫，但绝不允许自己放弃努力。

3. 制定目标，跳得更高　职业生涯规划，就是我们每一个人根据自己的实际工作能力和专业知识，大致设计好一个自己将要为之奋斗的目标，即自己以后要走的路。在前进的道路上，先给自己定下一个合适的高度，然后再通过自己一步一步的努力朝着那个方向前进，直至达到既定高度后再设新的高度，渐行渐高，那个前方的高度就是我们的未来。

4. 没有规划，注定失败　古代哲学家亚里士多德曾经说过：“人是一种寻找目标的动物，他生活的意义仅仅在于是否正在寻找和追求自己的目标。”完全没有规划的职业生涯是注定要失败的。

## 三、职业生涯规划的设计

个人职业生涯规划是个人对自己一生职业发展道路的设想和规划，它包括选择什么职业，以及在什么地区和什么单位从事这种职业，还包括在这个职业队伍中担负什么职务



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

等内容。一般来说，每个人都希望从职业生涯的经历中不断得到成长和发展。个人通过职业生涯规划，可以使自己的一生职业有个方向，从而努力地围绕这个方向，充分地发挥自己的潜能，使自己走向成功。

1. 职业生涯规划的期限　职业生涯规划的期限划分为短期规划、中期规划和长期规划。

短期规划：为五年以内的规划，主要是确定近期目标，规划近期完成的任务。

中期规划：一般为五年至十年，规划三年至五年内的目标与任务。

长期规划：其规划时间是十至二十年以上，主要设定较长远的目标。

2. 职业生涯规划的设计

(1) 可行性：规划要有事实依据，并非是美好幻想或不着边的梦想，否则将会延误生涯良机。

(2) 适时性：规划是预测未来的行动，确定将来的目标，因此各项主要活动，何时实施、何时完成，都应有时间和顺序上的妥善安排，以作为检查行动的依据。

(3) 适应性：规划未来的职业生涯目标，涉及多种可变因素，因此规划应有弹性，以增加其适应性。

(4) 连续性：人生每个发展阶段应能持续连贯性衔接。

3. 职业生涯规划的原则　要想职业生涯规划能够顺利落实，就必须遵守一些基本原则。

(1) 必须实事求是：准确的自我认识和自我评价是制定个人职业计划的前提。

(2) 职业规划方案必须切实可行：个人的职业目标一定要同自己的能力、个人特质及工作适应性相符合。其次，个人职业目标和职业道路确定，要考虑到客观环境条件。

(3) 个人职业计划目标要与医院目标协调一致：个人是借助于医院而实现自己的职业目标的，其职业计划必须要在为医院目标奋斗的过程中实现。离开医院的目标，便没有个人的职业发展，甚至难以在医院中立足。

## 四、职业生涯规划的流程

职业生涯规划是一个周而复始的连续过程，其过程包括树立正确的生涯发展信念、自我评估、生涯机会评估、职业方向定位、设定发展目标、制定行动方案与实施计划、生涯评估与反馈七个基本步骤。从向阳生涯职业咨询机构的大量职业规划咨询实践来看，我们认为，正确积极的生涯发展信念是职业生涯成功的根本；自我评估和机会评估是前提；职业方向定位是成功的关键，合适的目标设定与行动计划则是保障；生涯评估与反馈则促进我们的职业生涯持续发展。

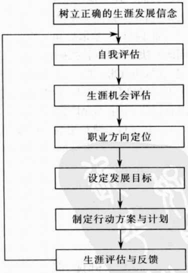



图 2-1　职业生涯设计流程图



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

**[简介] 全球职业规划师(GCDF)**

全球职业规划师(GCDF)是由全球唯一为职业咨询服务专业人士提供资格认证的权威机构，是美国咨询师认证管理委员会(NBCC)推广的一个全球性的认证体系，专门用来培养职业发展、职业生涯规划和职业咨询领域中的专业人员。职业规划认证已在美国、加拿大、新西兰、中国等20个国家推行，成为国际上职业发展、职业规划、职业咨询和职业生涯规划的行业性认证。GCDF具有如下特点：①严格的从业标准：GCDF除对申请人的教育背景及专业经历要求较高外，每位学员在申请GCDF资格时，必须申明遵守GCDF的职业道德规范，一旦违反有关规定，将被取消辛苦得来的GCDF资格。培训过程中还必须"过五关斩六将"：需接受职业发展理论、咨询技巧、服务与推广、道德标准、案例分析等八大模块80学时的培训，在拥有技术评估、沟通技巧等12项核心能力，并通过高难度的考试后，才能获得GCDF证书；②全球化的服务网络：成员通过GCDF全球化的服务网络系统，可了解最前沿的职业规划理念和方法，获得职业规划领域的最新动态，不断提升自己的专业能力，并能与全球的GCDF共享信息、资源及获得专业支持。此外，GCDF网络系统还提供全球范围内的就业服务；③完善的继续教育服务：NBCC规定，GCDF持证者需要5年接受一次复审，并提供培训的机会，及时更新知识储备，完善能力结构。

## 第二节 职业生涯目标

人人都会制定目标并且知道拥有目标的重要性。当我们树立了一个宏伟的目标，并下决心努力实现之后，就该脚踏实地地大干一番了。当然在实现目标的过程中，难免会走一些弯路而影响目标的实现。如果一个目标在我们的脑海占有重要的地位并且令我们为之振奋的话，这个目标就值得我们去实现。为什么有些人能够在很大程度上实现自己的目标呢？他们是如何做到的呢？答案只有一个，即制定目标并努力实现它。梦想是一个人向往和愿望的一个很好的反映。在今天，要想成功，必须将梦想转变为可付诸实施的行动，在实践中，定位好成功对于自己的意义。很多时候，我们只羡慕别人的成功，而忽视了我们自己也会成为胜利者，成功不会从天而降。

在我们观察成功的时候，总有些人会说："他们可真走运。"然而成功并非轻易，而且成功决不仅仅是运气。爱因斯坦曾经说过："幸运只发生在充分的准备遇到合适的机会时。"岁月荏苒，为机会作好准备，充分的准备是关键所在。

通过寻求一些积极上进的人来指导使自己为机会作好准备。远离那些不好的、有害的"朋友"，阅读伟大人物的传记来分享他们成功的秘诀。卡内基说过："普通人只投入他们能量和能力的25%进行工作。世界只接受那些投入超过50%能力的人。站在世界顶端的那些极其少数的人一定是那些100%投入的人。"找一个这样的人，观察他是如何管理他自己的，是什么使他与众不同？

要喜欢我们的工作，在创新和知识领域进行投资不应是一种负担，而是一种乐趣。成功者要有远大的理想，但要有合理的目标。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

## 第三节 职业生涯成功

职业生涯成功是个人职业生涯追求目标的实现。职业生涯成功的含义因人而异，具有很强的相对性，对于同样的人在不同的人生阶段也有着不同的含义。每个人都可以、也应该对自己的职业生涯成功进行明确界定，包括成功意味着什么，成功时发生的事和一定要拥有的东西、成功的时间、成功的范围、成功与健康、被承认的方式、想拥有的权势和社会的地位等。对有些人来讲，成功可能是一个抽象的、不能量化的概念，例如，觉得愉快。在和谐的气氛中工作，有工作完成后的成就感和满足感。在职业生涯中，有的人追求职务晋升，有的人追求工作内容的丰富化。对于年轻人来说，职业生涯的成功"应在其工作上建立满足感与成就感，而不是一味地追求快速晋升；在工作设计上，设法扩大其工作内容，使工作更具挑战性"。

职业生涯成功能使人产生自我实现感，从而促进个人素质的提高和潜能的发挥。职业生涯成功与否，个人、家庭、企业、社会判定的标准都存在一定的差异。从现实来看，职业生涯成功的标准与方向具有明显的多样性。

目前大家共识的有五种不同的职业生涯成功方向：

进取型：使其达到组织系统的最高地位。

安全型：追求认可、工作安全、受人尊敬和成为"圈内人"。

自由型：在工作过程中得到最大的控制而不是被控制。

攀登型：得到刺激、挑战、冒险和"擦边"的机会。

平衡型：在工作、家庭关系和自我发展之间取得有意义的平衡，以使工作不至于变得太耗精力或太乏味。

要对职业生涯成功进行全面的评价，必须综合考虑个人、家庭、企业、社会等各方面的因素。有人认为，职业生涯成功意味着个人才能的发挥以及为人类社会作出贡献，并认为职业生涯成功的标准可分为"自我认为"、"社会承认"和"历史判定"。对于人力资源管理人员来说，按照其人际关系范围，可以将其职业生涯成功标准分为自我评价、家庭评价、组织评价和社会评价四类评价体系。如果一个人能在这四类体系中都得到肯定的评价，则其职业生涯必定成功无疑。

### [附件] 职业成熟度量表

本研究旨在测量你的职业成熟度，恳请认真填写。答案没有"好、坏"与"对、错"之分，请您按个人的情况如实作答。

**根据你的实际情况，请对下列陈述选择适当的选项**

| 陈　述 | 很赞同 | 赞同 | 难以判断 | 不赞同 | 很不赞同 |
|---|---|---|---|---|---|
| 得　分 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. 我知道我的条件适合从事什么职业 | | | | | |
| 2. 我会搜集有关职业选择的参考资料 | | | | | |
| 3. 我清楚一些职业的薪水待遇 | | | | | |
| 4. 我对未来充满信心 | | | | | |



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

续表

| 陈述 | 很赞同 | 赞同 | 难以判断 | 不赞同 | 很不赞同 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 得分 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5. 我会利用时间读一些与未来工作有关的书 | | | | | |
| 6. 我的工作能力不比别人差 | | | | | |
| 7. 当学习碰到困难时，我会想办法解决 | | | | | |
| 8. 我会向朋友打听有关职业的消息 | | | | | |
| 9. 我能够冷静、沉着地判断事物 | | | | | |
| 10. 选择工作时，首先应该考虑自己的兴趣 | | | | | |
| 11. 我会留意国际经济发展的趋势 | | | | | |
| 12. 找工作时，只要听专家的意见就对了 | | | | | |
| 13. 我会在自己的能力范围内，选择我有兴趣的职业 | | | | | |
| 14. 自己有兴趣的工作，就算薪水不多，我也愿意做 | | | | | |
| 15. 我会注意报纸、杂志上有关职业的报导 | | | | | |
| 16. 我难以自己作决定 | | | | | |
| 17. 我确定我有能力从事自己有兴趣的职业 | | | | | |
| 18. 我知道现在社会上最需要的是什么人才 | | | | | |
| 19. 我怀疑自己选择职业的能力 | | | | | |
| 20. 我会保存有用的职业资料 | | | | | |
| 21. 我对自己很有信心 | | | | | |
| 22. 找不到第一志愿的工作，我乐于接受第二或第三志愿的工作 | | | | | |
| 23. 我会直接向公司或工厂索取相关的职业资料 | | | | | |
| 24. 我认为选择工作的时候，有必要考虑外在环境的影响 | | | | | |
| 25. 事情决定以后，通常我不会轻易后悔 | | | | | |
| 26. 我勇于表达自己的看法 | | | | | |
| 27. 我会注意媒体报导的职业消息 | | | | | |
| 28. 由于技术变化太快，就业前不必有太多准备 | | | | | |
| 29. 薪水高又不必负责任的工作最好 | | | | | |
| 30. 我会将各种有关职业的资料加以分类整理 | | | | | |
| 31. 我会尽可能选择和自己专长有关的职业 | | | | | |
| 32. 选择职业时，我会优先考虑声望较高的职业 | | | | | |
| 33. 我会留意相关职业的发展动向 | | | | | |
| 34. 选择工作时，只要选瞄准市场上最热门的工作就对了 | | | | | |
| 35. 我对许多工作，好像都有兴趣，又好像都没有兴趣 | | | | | |
| 36. 我不清楚我感兴趣的职业，需要那些专业能力 | | | | | |
| 37. 靠工作的收入养活自己比较有尊严 | | | | | |
| 38. 我抱着随时换工作的心态 | | | | | |
| 39. 从事一种职业，成不成功全靠机遇，不必考虑太多 | | | | | |
| 40. 我清楚一些职业的发展机会 | | | | | |
| 41. 我知道我的条件不应该从事什么职业 | | | | | |
| 42. 我清楚一些职业的工作环境 | | | | | |
| 43. 我会列出我有兴趣的所有工作，作为职业选择的参考 | | | | | |



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

续表

| 陈 述 | 很赞同 | 赞同 | 难以判断 | 不赞同 | 很不赞同 |
|---|---|---|---|---|---|
| 得 分 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 44. 我实在很难决定自己要做什么工作 | | | | | |
| 45. 找工作时,我会先考虑薪水多少,再考虑有没有发展 | | | | | |
| 46. 每一个人要从事什么职业都是命中注定 | | | | | |
| 47. 我不清楚进入我有兴趣的职业应该具备什么条件 | | | | | |
| 48. 想到选择工作就让我烦恼 | | | | | |
| 49. 我不了解为什么有些人能够那么确定自己的职业兴趣 | | | | | |
| 50. 我知道现在哪种行业最不容易找到工作 | | | | | |
| 51. 没有家人朋友的支持,我自己实在很难选定一种合适的工作 | | | | | |

评分提示:

职业成熟度包括以下几方面,对应的计分题目序号如下表,按照题号把每题的得分加起来(题号前有"—"的反向计分),就是每一方面成熟度的总分,总分再除以题目数,就是每一方面成熟度的最后得分。

平均分最低为1,最高为5。一般而言,低于3,就是欠成熟的,高于3则是较成熟的。

| 成熟度指标 | 题 | | 号 | | | | | 总分 | 平均分 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 信息应用 | 2 | 5 | 8 | 20 | 23 | 30 | | | |
| 职业认知 | 3 | 18 | —36 | 40 | 42 | 43 | | | |
| 自我认知 | 4 | 6 | 10 | 17 | —35 | —49 | | | |
| 个人调适 | 7 | 11 | 15 | 27 | 33 | —38 | | | |
| 职业态度 | —12 | 21 | —28 | —39 | —46 | —51 | | | |
| 价值观念 | 13 | 14 | 31 | —29 | 32 | 37 | —45 | | |
| 职业选择 | 9 | —16 | —19 | 25 | 26 | —44 | —48 | | |
| 条件评估 | 1 | 22 | 24 | —34 | 41 | —47 | 50 | | |

## 第四节 职 业 测 评

一个人要想在这个充满激烈竞争的社会中获得成功,除了个人努力和外界机遇等因素外,至关重要的一点,就是我们现在或未来所从事的行业和工作,是否真正地适合我们,是否有利于我们充分发挥自身的优势。可以说,准确地对我们自身的兴趣、性格、能力等特征进行分析,以便发现我们的潜在竞争优势和能充分发挥我们优势的职业,是我们每个人获得职业成功的第一步,也是最重要、最关键的一步。

职业测评是在现代心理学、教育学和社会学的基础上,用心理测验、情境模拟等可以量化的检测手段,对人的能力、个性、职业兴趣、人生价值观等因素进行科学测评,帮助求职者客观地了解自己的职业趋向和本身的业务能力。职业测评大体上可分为两种:一是帮助个人规划和管理自己的职业生涯;二是帮助企业选拔人才、调配岗位等。

职业测评系统通过对受试者进行包括:职业综合能力倾向、职业价值观、职业满意度、



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频,微信公众号里搜索qzkqsp1(茄子口腔视频1首字母)即可关注

管理能力、性格特点和职业倾向测试等一系列的测评，明确指出受试者适合的岗位特质，详细描述适合的工作内容，并给出职场发展建议，对受试者专业发展、职业选择和求职定位提供科学务实的帮助。

1. 能力倾向　擅长什么工作？

能力是人们成功地完成某种活动所必需的个性心理特征。职业规划中，能力是知己最重要的方面，它是事业成功的必要条件，即“有之不必然，无之必不然”。如果我们能够及时准确地了解自己的优势能力，并在制定职业目标时予以充分地考虑，会极大地提高达成职业目标的概率。能力倾向测评不仅可以预测成功，而且在预测失败方面会有更大的效果，即它可以有效地预测要避免从事的职业。

2. 职业兴趣　喜欢什么工作？

兴趣是力求认识、掌握某种事物，并经常参与该种活动的心理倾向。在职业上，每个人也都会有自己的偏好。职业兴趣对人的行为有强大的驱动作用，因此要了解自己的职业兴趣，并尽可能从事有兴趣的职业。职业兴趣测评对于明确职业兴趣、协助职业选择、拓展职业范围都具有重要作用。

3. 价值观　喜欢什么样的工作与生活方式？

每个人工作都是为了满足一定的需要，但很难找到一份完全满足自己需要的工作。如何取舍，价值观起着重要作用。价值观是人对客观事物的需求表现出来的评价，包括从人生的基本价值取向到个人对具体活动或事物的有用性、重要性、价值的判断。价值观测评会有助于职业决策和提高工作满意度。

4. 性格　待人接物、处理事情的方式与风格是什么？

性格是在现实中一个人稳定的态度和习惯化的行为方式所表现出的个性心理特征，它是最能体现个体差异的一个特质。性格测评有助于了解自己的行为方式，为职业决策和行动提供可靠依据。

5. 职商　自己的判断及决策正确吗？

职商是包含了教育、人生经验、领导才能、合作精神、积极态度、热情、效益等因素的综合能力。职业人在职业发展过程中，保障其能够得出正确的判断的是他的“职商”，职商对于职业人的未来发展是一个促进的作用。通过对“知己”，即对自身能力有一个大概的评估，懂得自己的强项和潜力，找到职业发展中最根本的动力源泉，工作与个人兴趣、职业气质和倾向性结合。

专家指出：“职业测评只是让人们了解自我的一个途径，不要把它当作未来职业的一种框架和规定，要把测评结果和现实找工作的实际情况有效地结合起来，才能找到一个最适合自己的工作。”

## 第五节　影响职业生涯的环境因素

影响个人职业生涯发展的因素包括进取心与责任心、自信心、自我表现认识和自我表现调节、情绪稳定性、社会敏感性、社会接纳性、社会影响力等。职业生涯影响因素的关系可概括为：知己、知彼、抉择。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

## 一、个人因素(内部因素)

北京市人才素质测评考试中心王拥军主任认为,有八个因素影响个人的职业生涯发展。

1. 进取心与责任心　进取心是使个体具有目标指向性和适度活力的内部能源,认真而持久的工作是个体事业成功的前提,而具有进取特质的个体也就具有了事业成功的心理基石。责任心强的人常能够审时度势选择适度的目标,并持久地、自信地追求这个目标,责任心强的人容易事业成功。

2. 自信心　自信为个体在逆境中开拓、创新提供了信心和勇气,也为怀疑和批评提供了信心和勇气,自信常常使自己的好梦成真。没有自信心的人会变得平庸、怯懦、顺从。喜欢挑战、战胜失败、突破逆境是自信心强的特点。

3. 自我力量感　虽然人的能力存在差别,但只要个体具有中等程度的智力,再加上善于总结经验、教训,善于改进方法和策略,那么,经过主观努力之后,许多事情是能够完成的。因此,可以把成功和失败归因于努力水平的高低和工作方法的优劣。

4. 自我认识和自我调节　了解自己的优势和短处、与组织环境的关系,善于调节自己的生涯规划、学习时间等。

5. 情绪稳定性　稳定的情绪对技术性工作有预测力。冷静、稳定的情绪状态为工作提供了适度的激活水平。焦虑和抑郁会使人无端紧张、烦恼或无力,恐惧和急躁易使人忙中出乱。

6. 社会敏感性　对人际交往的性质和发展趋势有洞察力和预见力,善于把握人际交往间的逻辑关系。行动之前要思考行为的结果,设身处地的想一想他人处境,乐于与人交往,能设身处地体察他人的感受。

7. 社会接纳性　在承认人人有差别和不足的前提下接纳他人,社会接纳性是建立深厚的个人关系的基础。真诚对他人,他人言语表达时,认真倾听并注视对方。

8. 社会影响力　有以正直和公正为基础的说服力;有使他人发展和与他人合作的精神;有一致性和耐力;善于沟通和交流。具有自信心、幽默等对情感的感染力;有仔细、镇静、沉着等对行为的影响力;有仪表、身姿等对视觉的影响力;有忠诚和正直等对道德品德的感染力。

## 二、环境因素(外部因素)

1. 社会环境

(1) 经济发展水平:在经济发展水平高的地区,企业相对集中,优秀企业也比较多,个人职业选择的机会就比较多,因而就有利于个人职业发展;反之,在经济落后地区,个人职业发展也会受到限制。

(2) 社会文化环境:包括教育条件和水平、社会文化设施等。在良好的社会文化环境中,个人能受到良好的教育和熏陶,从而为职业发展打下更好的基础。

(3) 政治制度和氛围:政治和经济是相互影响的,政治不仅影响到一国的经济体制,而且影响着企业的组织体制,从而直接影响到个人的职业发展;政治制度和氛围还会潜移默化地影响个人的追求,从而对职业生涯产生影响。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

（4）价值观念：一个人生活在社会环境中，必然会受到社会价值观念的影响，大多数人的价值取向，甚至都是为社会主体价值取向所左右的。一个人的思想发展、成熟的过程，其实就是认可、接受社会主体价值观念的过程。社会价值观念正是通过影响个人价值观而影响个人的职业选择。

2. 组织环境

（1）企业文化：企业文化决定了一个企业如何看待她的员工，所以，员工的职业生涯，是为企业文化所左右的。一个主张员工参与管理的企业显然比一个独裁的企业能为员工提供更多的发展机会；渴望发展、追求挑战的员工也很难在论资排辈的企业中受到重用。

（2）管理制度：员工的职业发展，归根到底要靠管理制度来保障，包括合理的培训制度、晋升制度、考核制度、奖惩制度等等。企业价值观、企业经营哲学也只有渗透到制度中，才能得到切实的贯彻执行。没有制度或者制度定得不合理、不到位，员工的职业发展就难以实现，甚至可能流于空谈。

（3）领导者素质和价值观：一个企业的文化和管理风格与其领导者的素质和价值观有直接的关系，企业经营哲学往往就是企业家的经营哲学。如果企业领导者不重视员工的职业发展，这个企业的员工也就没有希望了。

## 思考题

1. 职业生涯规划有什么意义？
2. 职业生涯规划设计的原则有哪些？
3. 职业生涯成功的含义是什么？
4. 有哪些影响职业生涯的环境因素？



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

# 第三章 口腔医学职业规划

职业是人们所从事的不同类别的、有收入的社会劳动。规划就是用测量器来划出一些标示，形成一个可供依据或参考的图案或方略。换言之，对事情有充分的认知，内心已有尺寸和剪刀，加以设计规划。职业规划是消除职业困惑、面向职业发展的一系列服务的统称。许多口腔医师都梦想拥有他们自己的成功，意识到成功的道路能为他们带来的丰厚的经济收益和崭新的生活方式。获悉一些同学和同事已经实现了这种转变，并开始考虑自己是否也能去实现这种转变。

口腔医学职业规划对于口腔医务人员的人生道路来说具有战略意义，至关重要。决策正确，则一帆风顺，事业有成，因此，进行口腔医学职业生涯的规划非常重要。随着我国大学教育的普及的到来，大学生自主就业和创业成为越来越热门的话题。个人的专业发展、社会的认可、对国家的贡献、将来一生的发展前途都是就业和创业考虑的因素。就业和创业前要对自己水平、能力、薪资期望、心理承受度等进行全面分析，作出较准确的定位。不可悲观，把自己定位过低。更不要高估自己，导致期望值过高。对口腔医务人员来说，就业与创业不仅为其提供了生存的基本条件，使其拥有丰富多彩的生活，同时也为我们提供了施展才华的舞台。

## 第一节 口腔医学职业的特点

职业以劳动者本人所从事的工作性质的同一性进行划分，我国的口腔医学职业分为：口腔医师、牙科技士和牙科护士。国际标准职业分为专家、技术人员及有关工作者，有牙科医师、牙科助手、牙科卫生士、牙科治疗员、牙科技士和牙科护士等。我们调查了世界24个国家的口腔卫生人力相关数据，表明各国口腔医师类型结构如表3-1。

**表3-1 世界24个国家口腔医师类型结构**

| 类型结构 | | 类型结构 | |
|---|---|---|---|
| 颌面外科医师 | Maxillo-facial Surgery | 牙科儿童和预防医师 | Children And Preventive Dentistry |
| 口腔外科医师 | Oral Surgery | 修复医师 | Prosthodontics |
| 正畸医师 | Orthodontics | 保存牙科 | Conservative Dentistry |



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

续表

| 类型结构 | | 类型结构 | |
|---|---|---|---|
| 儿童牙医 | Paedodontics | 放射医师 | Radiologist |
| 全科医师 | General Practitioner | 牙周医师 | Periodontology |
| 牙髓医师 | Endodontics | 公共卫生医师 | Public Health Dentist or Community Dentistry |
| 口腔医学和病理医师 | Oral Medicine and Pathology | | |

根据口腔医学职业产生发展的历史及其对人类社会发展的影响，口腔医学职业具有以下特点。

1. 类别性　口腔医学职业是社会分工的产物。这种社会分工是有类别的，包括门类的差别和层次的差别。口腔医师、牙科技士和牙科护士等是门类的差别；实习医师、医师、主治医师、副主任医师、主任医师等是层次的差别。人们各自从事不同的职业，也就有了社会分工劳动体系中的不同地位、不同身份、不同角色。职业成为每个人在社会生活中的不同地位、不同身份、不同角色的标志。从社会需要角度来看，职业并没有高低贵贱之分。但是，现实生活中由于对从事职业的素质要求不同，以及人们对职业的看法或舆论的评价不同，职业便有了层次之分。这种职业的不同层次往往是由不同职业的体力、脑力劳动的付出，收入水平、工作任务的轻重、社会声望、权力地位等因素决定的。

2. 经济性　口腔医学职业是有报酬或经济收入的劳动。口腔医务人员通过口腔医学职业为社会奉献劳动，社会按照一定的标准付给口腔医务人员报酬，这些报酬成为口腔医务人员及其家庭威员的主要经济来源。口腔医学职业劳动因为岗位的不同、劳动复杂程度的不同、劳动科技含量的不同，所获得的报酬也不同。口腔医务人员一旦失业，其自身以及家庭生活就会失去主要的经济来源。口腔医务人员通过口腔医学职业，不仅要求得生存，而且还要谋求发展。口腔医学职业因具有经济性，使其不仅是人们谋生的手段，而且是人们为社会作贡献的岗位。

3. 专业性　口腔医学职业是人们从事口腔医疗保健的专门业务，一个人要从事口腔医学职业就必须具备专门的知识、能力和特定的口腔医学职业道德品质。随着社会的发展，科学技术的进步，劳动的专业化程度越来越高，口腔医学职业的专业性也越来越强。口腔医学职业所具有的专业性，是人们促进个性发展的手段，当个人从事的口腔医学职业能使个人的专业特长、兴趣得到充分发挥时，也就促进了其个性的发展。

4. 技术性　口腔医学职业有一定的技术含量或技术规范要求。在人类进入工业时代以后，口腔医学科学技术得以极大发展，口腔医学职业的科学技术含量越来越高，以至于在从事口腔医学职业之前，必须经过一定时间，针对某一特定的口腔医学职业进行专业知识教育，并进行专门的技术培养或操作规程的训练。随着社会的进步，社会分工越来越细，口腔医学职业种类越来越多，口腔医学职业的差别也越来越大，呈现出多样性的技术要求。口腔医学职业是个人在社会劳动中从事具体劳动的体现，当个人学会掌握了他所从事职业的技术性，也就学会了把握个人贡献社会的一个重要途径。

5. 发展性　由于口腔医学的专业性极强，口腔医师的职业发展过程基本上都是伴随着不断的学习培训过程，两者在医师的成长过程中有着极大的关联性。随着经济和社会的发展，口腔医务人员自我发展的需求也日益增强，年轻口腔医师选择口腔医疗机构就业



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

时更多考虑的是个人发展、培训与晋升机会，不再仅仅是工资待遇的高低。口腔医学的职业特点和口腔医学日新月异的发展速度，导致了口腔医师的知识结构不合理和知识陈旧老化现象时时存在，这对我们的职业发展造成了极大的阻碍，通过培训可以帮助每位口腔医务人员，尤其是年轻口腔医师更好地达到职业发展目标。同时，口腔医疗机构为保持和提升竞争力，也必须使口腔医师的专业技能随口腔医疗机构内外环境的需要而增长，在长时期内保持动态的进取活力。因此，必须向口腔医务人员提供系统的有针对性的培训和再教育机会，口腔医疗机构管理者有责任鼓励和关心口腔医务人员的个人发展，帮助其制订个人职业发展计划，并监督和考察计划落实情况。同时，还要对口腔医疗机构工作岗位及口腔医务人员分工进行有意识的工作设计，使工作内容丰富化和扩大化，并努力创造良好的工作环境。还可以通过口腔医师与岗位的双向选择，使口腔医师对自己的工作有一定的选择权，目的就是使口腔医师对口腔医疗机构产生良好的归属感，进而激发其工作积极性和创造性。提高口腔医疗机构的人才素质和整体竞争力，以促进口腔医疗机构的发展。为此，需要多方位鼓励口腔医师继续再教育、等级证书学习、外出学习进修、在职攻读学位、出国进修培训等激励措施。通过这种培训充实他们的知识，培养他们的能力，给他们提供进一步发展的机会，满足他们自我实现的需要。

所有口腔医生根据其所处位置，都应该具有一个终身学习计划。有些学习制度应该为强制性，不同层次医生有不同的学习要求。科研人员强调创新，临床医师要不断学习新业务新技术，教学人员不断改进教学方法，如 PBL 教学，以疾病为中心的教学等。

## 第二节　口腔医学分科的特点

现代口腔医学(stomatology)是应用生物学、医学、理工学及其他自然科学的理论和技术，以研究和防治口腔及颌面部疾病为主要内容的科学。21 世纪，我国口腔医学将以空前的规模和速度向前发展，“幸福牙科”已成为现代文明重要标志。我国现代口腔医学教育自 20 世纪初建立，基本上是引进西方国家的教学模式和体系，当时的学科设置和相关教材均与之相似或完全相同。1949 年后，我国学习苏联的口腔医学教学模式，将一些相关的口腔临床学科合并，分为口腔内科学、口腔外科学和口腔修复学三大临床分科。现代口腔医学的改革与发展使口腔医学分科更为精细和专业。

1. 口腔修复专业　口腔修复学是研究用符合生理的方法修复口腔及颌面部各种缺损的一门科学，是医学与现代科学技术相结合而产生的，属生物医学工程范畴。口腔修复学(Prosthodontics)是口腔医学的一个重要组成部分，是研究口腔及颌面部各种缺损和畸形的病因、临床表现、诊断和治疗的一门临床医学科学。口腔修复学的内容有牙体缺损、牙列缺损、牙列缺失的修复，有颌面部缺损的修复、牙周病和颞下颌关节紊乱病的矫治。其中活动修复和固定修复是主要的组成部分，活动修复包括可摘局部义齿和全口义齿修复；固定修复包括牙体缺损的嵌体、冠修复和牙列缺损的固定桥修复。口腔修复学还包括近年来发展迅速的种植义齿修复学。

2. 牙体牙髓病专业　牙体牙髓病学(Conservative Dentistry)是研究牙体硬组织疾病、牙髓根尖周组织疾病的基础理论与临床诊治技术的学科，是口腔医学中的一门重要临



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

床专业课程。牙体牙髓病包括龋病、牙髓疾病、根尖周疾病和其他牙体硬组织疾病。牙体牙髓病学是研究上述疾病的病因、临床症状、诊断和治疗的学科。从目前情况看，比较符合我国国情，但与国外教育体系比较，仍未实现彻底分化。

3. 口腔颌面外科专业　口腔颌面外科学(oral and maxillofacial surgery)是口腔医学的重要组成部分，它是以研究口腔器官(牙、牙槽骨、唇、颊、舌、腭、咽等)、面部软组织、颌面诸骨(上颌骨、下颌骨、颧骨等)、颞下颌关节、唾液腺及颈部某些疾病的预防和外科治疗为主要内容的学科。在第四军医大学口腔医学院口腔颌面外科学已划分为牙槽外科、颌面美容外科、口腔颌面肿瘤外科、口腔颌面创伤外科、麻醉科等学科。

4. 牙周病专业　20 世纪后半期，牙周病学的知识和概念有着惊人的发展和更新，牙周病学是研究牙周组织的结构、生理和病理，以及牙周病的诊断、治疗和预防的学科。牙周病学是口腔医学中一门有完整体系的独立学科，在本书除了包括口腔全科医师所需要的牙周病学基本理论、方法外，还尽量介绍一些重要的、与临床有关的新知识和新进展，以启发学生对新知识的追求和进一步学习。以此为据，在未来的口腔医学教育中，牙周病学将逐渐地成为口腔医学生的一门主要课程而占有重要地位；这也有利于这一古老而又日新月异地发展着的学科与国际接轨。在本科教育中，必须强调对牙周病的基础理论、基本知识和基本技能的训练。

5. 口腔黏膜病专业　口腔黏膜病学(Oral Medicine，diseases ofthe oral mucosa)是研究口腔黏膜病的基础理论与临床诊治的学科。由于它所研究的对象种类繁多，而且与机体的全身状态之间联系密切，因此，在国外，不少学者将其称之为 oral medicine，直译为“口腔内科学”，以强调它与普通内科学的联系，并将其定义为“有关口腔和口周组织的健康和疾病研究的特殊学科，它主要是探讨与口腔疾病有关的内科学原则以及采用药物进行口腔疾病治疗的规律”。在对外交流上，我国口腔黏膜病专业亦采用 oral medicine 名称。但 oral medicine 的含义与我国目前通用的学科划分名词含义完全不同，它主要包括了口腔黏膜的感染性及非感染性疾病、口腔癌前损害、全身病的口腔表征。有的也把研究的范围扩大到了面痛症等神经疾患、颞下颌关节疾病及唾液腺疾病等。口腔黏膜病专业建设已久，建国初期就成为口腔内科学的一个重要组成部分，和牙体病、牙髓病、牙周病并称四大亚专业。经过 50 年来的发展，口腔黏膜病学已成为系统地研究口腔黏膜病病因、发病机制、诊断和防治的一门独立科学。

6. 口腔正畸专业　口腔正畸学(orthodontics)是口腔医学的一个分支学科，它的学科内容是研究错殆畸形(malocclusion)的病因机制、诊断分析及其预防和治疗。错殆畸形是指儿童在生长发育过程中，由先天的遗传因素或后天的环境因素，如疾病、口腔不良习惯、替牙异常等导致的牙齿、颌骨、颅面的畸形，如牙齿排列不齐、上下牙弓间的殆关系异常、颌骨大小形态位置异常等。这些异常机制是牙量与骨量、牙齿与颌骨、上下牙弓、上下颌骨、颌骨与颅面之间的不协调。因而近代错殆畸形的概念已远不只是指牙齿错位和排列不齐，而是指由牙颌、颅面间关系不调而引起的各种畸形。世界卫生组织(WHO)把错殆畸形定为“牙面异常”(handicapping dentofacial anomaly)，其不但影响外貌同时也影响功能。口腔正畸学科有了较快的发展，国内也出版了不少有关口腔正畸学的参考书。

7. 儿童口腔病专业　儿童牙病学(Pediatric Dentistry)：儿童口腔医学作为口腔医学中的一门独立学科，是以处于生长发育过程中的儿童为对象，研究其牙、牙列、颌、咬合关



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

系及软组织等的形态和功能，诊断、治疗和预防其口腔疾病及畸形，使之形成有健全功能的咀嚼器官。

儿童口腔医学包含：儿童的龋病、牙髓病、根尖周病、牙外伤、牙周组织疾病及常见黏膜病等临床常见疾病的诊断及处理原则，儿童常见牙齿发育异常的病因分析及临床特点，咬合诱导的概念、影响咬合紊乱的因素，牙列发育中咬合紊乱的早期矫治。

儿童口腔医学是一门知识涉及面广、实践性很强的学科，在儿童口腔科的临床中，有不少方面运用口腔内科、口腔修复、口腔颌面外科、口腔正畸和口腔预防等技术和方法，结合儿童的解剖、生理、心理等特点，研究并开展适合本专业的诊治方案与方法。

儿童口腔医学在不少国家早已成为一门独立的学科、专业内涵已相当成熟和完整。我国在此专业的医疗、教学和研究等方面也已有较大的进展，在口腔医学院校、口腔医院中设立独立的儿童口腔医学教研室及临床科室正逐渐被重视，但发展状况在各地区仍存在较大的差距。为此，专业医疗的发展和专业人员的培养，应在现有的条件下努力。

8. 口腔种植学　口腔种植学是一门古老而又新兴的学科。随着社会的发展，各种生物材料不断出现，加之生产工艺的更新，技术设备的革命，牙科种植体得到了不断的充实和完善。所采用的材料从金属、碳、陶瓷到多聚物四大类中不下数十种，而且出现了各种复合型材料，以弥补单一材料的不足。从产品设计上亦有四大类不下十余种体系。而且已经成为集机械、工程、冶金、涂层、生物合成、细胞学、化学、材料学、生物力学等多学科尖端技术的结晶。近二十年来，口腔种植学经种植外科学、种植修复学、种植材料学及种植义齿保健等几个主要途径的发展，已经成为一门涉及口腔颌面外科学、口腔修复学、牙周病学、口腔组织病理学、口腔材料学、口腔放射学、口腔预防保健学、口腔生物学、生物工程学、机械学等诸多学科的新兴边缘学科。

9. 公共口腔卫生和卫生管理专业　公共口腔卫生学(Public Oral Health)又称口腔公共卫生学(Oral Public Health)和牙科公共卫生学(Dental Public Health)，是公共卫生学在口腔医学领域的应用，也是公共卫生学的一个研究领域。公共口腔卫生学是一个较新的概念。控制和减少口腔疾病患病率已成为国家和政府的一项至关重要的公共卫生计划。

公共口腔卫生学以群体为主要研究对象，应用生物学、环境医学和社会医学的理论，采取宏观与微观相结合的方法，研究口腔疾病发生和分布规律，以及影响口腔健康的各种因素，制定预防措施和对策，达到预防口腔疾病，促进口腔健康和提高生活质量的目的。

在公共口腔卫生学中的群体是指在一定范围内的人群，可以小到一个家庭，也可以大到全人类。在这个群体中既包括患者，也包括非患者，而且常把这些人和其周围环境联系起来，它也可扩大到包括自然环境、社会环境在内的一个生态学和社会学的群体。

公共口腔卫生学是口腔医学的重要组成部分，公共口腔卫生学是应用性很强的科学，常与口腔卫生服务和口腔卫生保健紧密联系，公共口腔卫生学是由传统的口腔预防医学(preventive dentistry)和现代的公共卫生学相结合的新发展，公共口腔卫生学的研究范围和内容十分广泛，而且还在不断变化之中。

口腔卫生管理是现代口腔医疗机构行业管理的核心，提高口腔医疗质量是管好口腔医疗机构的出发点和归宿。质量管理既是近代管理科学的重要内容，又是实现科学管理的重要标志。随着口腔医学科学技术发展，口腔医疗质量标准化水平越来越高，从而推动



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

了口腔医疗质量管理的发展。我国正处在改革开放阶段,应当保持和发扬社会主义的特征,以优异的质量为公众服务。

## 第三节 口腔医学人力的特点

口腔医学人力的职业类别大体上可分为四类:即执业口腔医师、牙科护士和助手、牙科技师和技士、工勤人员。

1. 执业口腔医师 执业口腔医师和助理口腔医师是口腔医疗机构工作人员的主体,是完成口腔医疗保健任务的基本力量。其技术职称为:主任医师、副主任医师、主治(主管)医师、医师、医士等。我国卫生法规规定,口腔诊所至少要有一名取得执业口腔医师资格、从事临床工作5年以上的口腔医师。口腔医疗行业是实践性很强的经验科学,临床经验的积累必须拥有大量病例,口腔医师必须有多年的经验和专业理论知识,才能针对不同的患者进行满意的治疗,才能有大量的患者群。

2. 牙科护士和助手 牙科护士和助手其技术职称为:主任护师、副主任护师、主管护师、护师、护士、护理员等。其任务可分为牙科管理护士、牙科助手护士和牙科巡回护士。

当前台牙科管理护士通知有患者时,由牙科巡回护士领患者到治疗室,并当着患者面换上干净的一次性椅套和一次性水杯,让患者有安全感。治疗中,牙科助手护士应积极地配合口腔医师治疗。牙科管理护士的热情、周到的服务可以适时地缓解患者的紧张情绪,起到配合治疗的作用。

3. 牙科技师和技士 其技术职称为:主任技师、副主任技师、主管技师、技师、技士、修复工等。传统的口腔诊所是以口腔修复为主,需要大量的牙科技师和技士,没有牙科技师和技士就无法建立口腔诊所。现代牙科修复体的企业化制作,减少了口腔诊所对牙科技师和技士人力的需求。

4. 工勤人员 口腔医疗机构工勤人员种类繁多,可根据实际需要设置。口腔医疗机构一些后勤工作也可委托社会有关部门进行。例如:委托医疗废物中心定期收集口腔医疗机构医疗废物,委托清洁中心定期清洁口腔医疗机构环境卫生,这样不但可以节省人力,还可以得到专业化服务。

## 第四节 职业生涯阶段性规划

口腔医学职业发展是一个循序渐进的漫长过程,从一名中学生到一名口腔医学职业学生,由一名初出校门的年轻口腔医师成长为能独当一面的资深口腔医师,再成为某专科领域的专家,不是一件轻而易举的事情,需要数十年的培养和努力,从“相知”到“相恋”再到“相爱”,而且越往后就越艰辛。口腔医师生涯分成求学期(19～22岁)、培养期(毕业后第1～5年,约25～30岁)、发展期(毕业后第5～10年,约25～35岁)、巅峰期(35～50岁)及退休期(50～60岁)五阶段,每一时期各有阶段性规划和目标,对口腔医学职业来说求学期和培养期可视为生涯规划起步的关键。人的一生,因有无长远规划而不同。职业生涯规划是我们最值得投入的事情。从职业生涯的一般发展来说,也可以分为五个时期:职业幻想期、职业探索期、职业稳定期、职业维持期和职业衰退期。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

大学生职业生涯规划应包括评估自我、确定短期和长期目标、制定行动计划和内容、选择需要采取的方式和途径四个步骤。首先进行自我评估，根据家长、老师和同学们的评价，借助于职业兴趣测验和性格测验，发现自己是一个较为外向开朗的人还是内向稳重的人，并对哪些问题较为感兴趣，如经济问题还是管理问题，或擅长哪些技能，如分析、对数字敏感、语言表达能力等。

其次是确定短期和长期目标，长期目标一般是以后职业规划的顶点、或较高点也就是梦想，但要细化至具体工作，如毕业后进入知名口腔医疗机构从事口腔医学临床工作。短期目标设立一般是专业素质能力的提高，或是执业证书或考试的通过和获取。勾践之所以能每天卧薪尝胆，就在于他对自己"等待时机，灭吴雪耻"的目标已经产生了深刻的认识。

学生的职业规划作得科学、合理，符合个人今后的发展趋向，和学校的指导有直接的关系。大学教育应该是这样一个很好的契机，它敦促我们去除自己身上的不良习气，自觉养成一种终生受益、奋发向上、顽强不息的气质和性格。

1. 求学阶段(19～25 岁)　大学五年制定行动计划，选择需要采取的方式和途径也不尽相同，要根据自己的长期目标因人而异，但一般来讲，从医学基础学习期到临床实习期，五个年级侧重不同。

根据职业规划大师 Super 的观点，大学生处在 18～24 岁的年龄阶段，需要完成"特定化"与"实践"两个职业发展任务，即由试验性职业偏好转向特定职业偏好，并完成口腔医学职业性偏好的训练，进入就业的时期。

开学了，又一批大一的新生步入了大学校园。在高三饱受高考折磨后，一些新生计划着大一大二先轻松一下，到大三大四大五再努力也不迟。但回顾每年学生毕业时的情形，看到更多的是大学生们找工作时的慌乱和艰难。学生们已经淡化了专业对口，不再关心户口问题，甚至对工资要求也越来越现实。但缺乏临床经验、知识储备不足、英语不够好、自我定位不够准确等还是对其就业产生影响。我们认为，其实口腔医学职业规划应从大一做起，大学一年级是毕业起跑的助跑期。

一年级为医学基础学习期：要初步了解职业，特别是自己未来所想从事的职业或自己




**图 3-1　第四军医大学口腔医学院寒假社区口腔健康促进小分队在行动**



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

所学专业对口的职业。大学一年级，要对口腔医学专业前景及就业前景有所了解。通过这些了解，让学生比照心里对自己未来的定位，确定自己该从哪些方面进行调整，如何突破。通过职业生涯教育，认识自己的职业兴趣和职业价值观，哪些是正确的，应该坚持；哪些是不正确的，需要调整。具体活动包括多和师哥师姐们进行交流（尤其是大五的毕业生），询问口腔医学专业情况；大一学习任务不重，多参加学校活动，增加沟通能力，学习计算机知识，争取可以通过网络辅助自己的学习，为可能的转系、获得双学位、留学计划作好资料收集及课程准备，多利用学校大学生手册，了解学校相关规定。

二年级为临床医学基础学习期：应考虑清楚未来是考研或就业，了解相关的应有活动，并以提高自身的基本素质为主，通过参加学生会或社团等组织，锻炼自己的各种能力，同时检验自己的知识技能；可以开始尝试兼职、社会实践活动，并要具有坚持性，最好能在课余时间里长时间从事与自己未来职业或本专业有关的工作，提高自己的责任感、主动性和受挫能力；增强英语口语能力，增强计算机应用能力，通过英语和计算机的相关证书考试，并开始有选择地辅修其他专业的知识充实自己。大学二年级要进行职业选择前的必要素质准备，进入口腔医学职业有什么门槛，需要哪些专业证书。

大学是年轻人价值观形成与知识储备的重要时期，“有志之人立长志，无志之人长立志”。具体活动主要是通过学校的各项活动、自己的生活经历和他人的经验介绍等，经过自我认识和反省，形成对口腔医学职业的初步认识和职业价值观。一般来说，这个时期的学生对职业的认识和自己的职业价值观往往是模糊的、易变的，甚至是不客观的，容易受到一些临时的因素影响。热爱所处的口腔医学行业，这是追求个人事业成功的原动力。兴趣是激情的源泉，有激情才能既富有想象力又具有实干精神。




**图 3-2 第四军医大学口腔医学院学生参加外国专家专业学术讲座**

大学三年级为临床医学实习期：要进行口腔医学职业的心态准备，心态决定成功与否。很多大学生一、二年级糊涂，到了三年级往往慌张，不知如何下手，这个时候的大学生要切忌浮躁，不管是准备考研还是就业求职，都要积极主动有耐心。

寒暑假学生可到口腔医院或口腔诊所见习，见习态度应主动积极，争取练习机会，初



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

步认识未来工作实况。培养期时难已走入社会开始执业，但专业尚未臻完全成熟，所以选择良好的训练环境，对于培养正确的诊断能力、训练口腔医师职业各方面基本的技术和拟定治疗计划能力，有举足轻重的影响。这时期不论是学习或态度上的可塑性很大，任何习惯一旦形成，极可能沿用一辈子。学生找到满意的工作，决胜点在于长期的点滴的积累，有很多同学找工作之前会突击拿一些证书，有的同学很自卑没有骄人的成绩。其实，这些并不可怕，令人担忧的是大学生没有注重有计划的在临床上培养自己真正有发展潜力的素质和技能。证书、成绩、丰富的经历只是求职的表面文章，真正的"内功"才是最后面试成功的关键所在。而这种"内功"是需要认真规划的。

大学四年级为口腔医学专业课程期：目标应锁定在提高求职技能、搜集医院信息、并确定自己是否要考研上。在完成科研性作业和撰写专业学术文章时，可大胆提出自己的见解，锻炼自己的独立解决问题的能力和创造性；参加和口腔医学专业有关的暑期工作，和同学交流求职、工作心得体会，学习写简历、求职信，了解搜集医疗工作信息的渠道，并积极尝试，加入校友网络，和已经毕业的校友、师哥师姐谈话，了解往年的求职情况；希望出国留学的学生，可多接触学校和教委的留学顾问，参与留学讲座系列活动，注意留学考试资讯，向相关教育部门和国外大学索取简章参考。

大学五年级是口腔医学职业临床实习期，很多同学的心态会非常矛盾和复杂，是集中精力考研，还是集中精力实习，还是集中精力找工作，有所得必有所失，调整心态和努力提高自己的口腔医学职业素质很关键。我们提醒准口腔医师对自我要求一定要高，实习阶段时不要挑患者，不要怕踢铁板。随着临床历练和对职业环境认识增长，对自己的职业方向和目标愈来愈清楚，就不难规划出日后生涯的轮廓。

这时，可先对前四年的准备作一个总结：首先检验自己已确立的口腔医学职业目标是否明确，前四年的准备是否已充分；然后，开始毕业后医疗工作的申请，积极参加校园和社会的招聘活动，在实践中检验自己的积累和准备；最后，预习或模拟面试。积极利用学校提供的条件，了解就业指导中心提供的用人医院资料信息、强化求职技巧、进行模拟面试等训练，尽可能地在作出较为充分准备的情况下参加求职面试。

**表 3-2 不同年级口腔医学生可能的生涯发展任务**

| 年级 | 发展任务 |
|---|---|
| 大一 | 完成医学基础课程学习，初步认识口腔医学职业生涯的特点，培养口腔医学职业兴趣 |
| 大二 | 了解生涯规划的基本理念，形成口腔医学职业取向和生涯规划 |
| 大三 | 完成口腔医学前期医学基础和临床医学学习和见习，初步作出口腔医学职业决策，并开始作前期准备 |
| 大四 | 完成学习口腔医学专业理论和见习，确定毕业后的职业发展取向 |
| 大五 | 完成口腔医学临床实习，以获得初步经验，练习口腔医学职业求职技能 |

2. 入门阶段　初出校门，又刚刚开始接触临床工作的年轻口腔医师，在这个阶段需要经过全科培训，发现和形成自己的专业兴趣，敬业和爱业，奠定初步的口腔医学职业发展基础。年轻口腔医师通过全科培训，除了能得到系统全面的全科临床基本技能训练以外，还可以全面了解口腔医学的总体情况，有助于为将来的专科工作打下坚实的全科口腔医学知识基础和人际关系基础。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

学校和医院有很大的差别，大学毕业生一时还不能适应口腔医疗工作的需要。所以，大学生在找工作前应根据自己的能力、兴趣和社会关系确定工作环境和职业目标，然后进行相关职业的知识储备。同时，还要扩大交往，特别是性格内向的学生更应该扩大交往，多经历一点挫折，心理就会更加成熟。

挫折心理是指人在从事有目的的活动时遇到障碍时所表现出来的情绪反应。当一个人产生心理挫折后，就可能陷入苦闷、焦虑、失望、悔恨、愤怒等多种复杂的情绪的体验之中。在职业发展问题上受到挫折，是因为人们的去向和抱负不能为社会和亲友所理解和接受，从而产生的怀才不遇的感觉。这往往是自我评价甚高造成的，而且通常是期望值越高，挫折感就越重。要正确对待挫折，首先，要进行自我分析。这就是通过自我认识，自觉地调整自己的需要、动机、目的、情绪。其次，要进行自我冷化。就是对情感实行“冷处理”，用自己的理智驾驭情感。

3. 专科培训阶段(毕业后第 5～10 年，约 25～35 岁)　经过五年左右的全科口腔医学培训之后，便会转入专科培训阶段。年轻口腔医师可以根据自己的兴趣和志向选定具体的专科，如正畸科、美容牙科、修复科、齿槽外科、儿童牙科等，这当然也要考虑口腔医疗机构的科室设置人员编制需要等因素。确定专科以后就要对自己进行本专科的系统训练，除了积极参加口腔医疗机构内部的培训外，还可以通过参加地区学术讲座和进高校深造等方式，来提高自己的专科技能。

中华口腔医学会已开始推行中华口腔医学会专科医师会员资格认证的试点工作。现已确定以中华口腔医学会口腔颌面外科专业委员会和口腔正畸专业委员会为试点单位，进行口腔颌面外科专业及口腔正畸专业专科医师会员资格认证的试点工作。

4. 巅峰阶段(35～50 岁)　根据马斯洛的需要层次理论，物质需要是人类较低层次的需要，而自我实现才是人的最高层次的需要。现代口腔医学分科日趋精细，即便各个专科所包含的知识也是种类繁多，且有日益膨胀的趋势，而每个口腔医师的精力是有限的。面对患者越来越高的质量要求和竞争越来越激烈的口腔医疗服务市场，口腔医师必须有所特长、有所特色才能在学术上和口腔医疗服务市场上有一席之地。这时候专业进修、出国培训便是口腔医师渴望得到的培训机会。职业发展就属于满足人的自我实现需要的范畴，这种需要要求最充分地发挥人的潜力，实现个人的理想抱负和目标，主要体现在两个方面：一是胜任感，表现为追求卓越，并出色地完成任务，喜欢承担具有挑战性的工作，从而可以尽情发挥自己的创造力；二是成就感，主要表现为进行有挑战性创造性的活动，并取得圆满成功。口腔医师群体是高素质的科技工作者群体，对自我实现的需要非常强烈，相对于物质需要等较低层次的需要，职业发展等自我实现方面的需要会对口腔医师产生更大更持久的激励作用。凭中国人的智慧和才气，若有合适环境，将可作出非常卓越的贡献。

5. 专家守成阶段(50～60 岁)　这个阶段口腔医师基本上已功成名就，在学术上、行业里和社区中都有了一定的地位，或者知名度。此阶段对职业发展的需求期望度相对降低，但并不是没有，更多需要的是学术交流，追踪口腔医学最新发展动态和不断挑战自我，从而扩大知名度，达到自我实现的最高境界。口腔医学职业特点决定了口腔医师职业发展目标本身就对他们产生了强烈的行为动机，这就是为什么大部分口腔医师有种种不满意的地方，却仍然自觉地不断进修学习的重要原因之一。努力将自己的职业发展目标与



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

口腔医疗机构发展目标保持一致，努力实现需求期望，从而更好地保持奋进的积极性。口腔医师的职业发展需求不仅仅是专业方面的，还有管理方面的，即双重职业生涯路径，这是为了给口腔医疗专业技术人员提供与管理人员平等的地位报酬和更多的职业发展机会。切忌把提升自己到管理层单纯看做对专业技术水平高的一种奖励，因此，还必须考虑努力学习管理技能，必要时应参加管理方面的培训和教育，目的是促使自己尽快具有在更高一级职位上的全面知识、管理技巧和应变能力，否则就会形成优秀的技术人才无法适应管理职位要求，造成管理不善，影响自己的职业发展和自我实现。

### [附录] 入门阶段(大学生)职业规划书模板

一、大学毕业后的十年总体规划

时间：

美好愿望：

职业方向：

总体目标：

已进行情况：

二、社会环境规划和职业分析(十年规划)

1. 社会一般环境：

2. 职业特殊社会环境：

三、行业环境分析

行业分析：

四、个人分析与角色建议

1. 个人分析：

(1) 自身现状：

(2) 性格、特长、爱好：

2. 角色建议(周围的人给自己的评价及建议)：

父母：

老师：

同学：

……

五、职业目标分解与组合

职业目标：

分阶段阐述

成果目标：

学历目标：

职务目标：

能力目标：

经济目标：

六、成功标准

我的成功标准是：



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

七、职业生涯规划实施方案

规划实施存在的障碍：

八、解决方法：

九、本人对于职业规划的看法：

**[案例] 我的生涯我做主——The future planning（第四军医大学口腔医学专业程百祥同学求学阶段职业生涯阶段性规划）**

思考未来是我时常做的一件事，所谓“规划”，就是根据现实状况和自身特点再加上对未来的预测下，制定一个比较合理的目标及实现它的合理步骤加上考虑可能出现问题的应对策略，但是始终会有一份愿意保持神秘感的情结，不想把它做得太过于细致。既然可以发挥我的能力，我就必须同时也乐意接受它的游戏规则，开始我的生涯之路。鉴于时效性，此次我的规划将主要是学习阶段中大学三、四、五年的内容。

**一、回顾**

大一来到这里不是特别情愿，因为自己非常想学管理，真希望能建立一支属于自己的强大团队。不过现实是这样，我只能先从头开始。

第一个学期开学，很多专业课还离我们有一段距离。现在只是学一些很基础的课程。虽然是基础课，但是大学老师们的授课方式和高中是完全不同的概念，通常一节课会讲很多内容，而且不一定按顺序讲，还有，问题不一定是书本上都有的。所以，我明白了预习和复习的重要性。尤其是大学的第一门课《医用高等数学》。出于对数学比较感兴趣，我平时的预习、听课、做笔记、复习、做练习题、总结都能有条不紊的进行。这样一来，课程进度就能跟上。可是我还注意到了一个现象，这就是还是有很多同学觉得这门课很难。我后来观察了一下，认为大学给我们的空闲时间是多了许多，每个人分配的不一样，下的功夫不一样，重视程度不一样，这就出现了“难”这个现象。再对比我，的确这个高数我觉得简单，但是解剖、基础化学、物理的出现就成了我的问题。课程逐渐增多，时间逐渐减少，使得我要把部分时间放到自己的弱项。解剖是学习医学的基础，可是自己并不是太感兴趣，所以也就没太在意。

开学不久后，我就被任命为队里的团支部副书记、军人委员会主任、足球队队长、英语课代表。这些职务都是我从来没有涉及过的，这么突然让我有些担心。怎样来办好每一件事？怎样来处理内部的关系？怎样更好地服务大家？很多疑难问题摆在我的面前，我只能去询问教导员、家长、学长还有同学们。

工作的出现让我觉得这其实也就是在学习管理，为此，我花费了大量的时间和精力投入日常工作。后来发现这样的确很锻炼自己。管理财务、组织活动、和教员及时沟通、处理很多疑难问题……这些我原来从未做过的事情在大学刚开学短短的几十天内完成，总担心自己无法胜任的想法不复存在，更多的是对管理方面有了新的理解。毕竟管理是个很广义的概念，其实在任何地方都有管理的存在，不一定非得去理论学习，而是需要多进行实践。我的诸多表现得到了教导员、队长和全体同学们的认可，而且我也多次在军人大会上受到表扬。

学习和工作是两个事情。我过多的工作也导致学习时间分配出现了些问题。我没有时间上自习，没有时间预习、复习、做练习、总结，没有时间好好计划。大部分时间是在设



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

计其他工作方面的需要。一位学长在得知我有这么多职务时对我说了一句话:"这样会把你累趴下的。"那时候我却并没有在意,只是对于管理又充满了希望,觉得自己今后转向管理专业指日可待。

大一的第一个学期就是在工作多于学习的状态下度过的,学习只能跟得上,排在中游。还是不太适应大学生活。要说学到的东西,我认为自己的社会实践水平显著提高,而且对一些小管理有了一定的认识,觉得自己有实力去实现"管理"梦。

大一的第二学期在短暂的寒假后到来。不过学校进行了专业划分改革。因此,我们被分配到另外一个队。新的环境,新的制度。感觉又像是回到了第一个学期那个未知的时段。从副书记到组织干事,从主任到副主任。我的职务比原来少了很多,而且管理的事务更是少之又少,这让我还有些不太适应。难道自己的管理梦又要被这次意外打破?开学初的一次述职报告让我突然懂得在一个新的环境下讲话要考虑诸多因素。新的课程又开始了,比起上个学期,这学期的课又难了些,不过自己还是处于一种继续研究管理的状态。课程还是比较少的去研究,主要是在思考如何在这个新的环境下进行管理。后来回到家都会问到如何处理工作方面的事务而不是学习中遇到的困难。这样一来,解剖进入了实习阶段,需要动手操作,本来以为自己的动手能力还可以,可是现实并非如此。几次实习后才发现自己很是吃力,毕竟解剖这门最基础的课程是需要平时日积月累的,而且大课理论和小课实习需要紧密结合到一起。该是总结的时候了。后半学期一次和学长的谈话中听到,上大学最好不要管很多事情,这会影响你的学习,现在是需要放下工作的时候。后半学期开始的确是把工作放下了一些,把时间集中到解剖复习中。虽然考试结果很不理想,但是总算能从总结中明白一些学医的心得。

大一就在变化中过去了,想起来觉得这是一个比较矛盾的时期。从对医学完全没兴趣到现在的迫使自己学习。从锻炼自己的工作能力到基本明白工作的方法。终于适应了大学的学习,虽然有些慢,但是这都是自己的经历。

大二开始了。本想好好学习,可是为了准备足球赛,我又一次偏离了目标。1个月的时间我没有好好听课,只是在思考球队。当足球赛结束后,3门课程已经进行的差不多了,而且有一门石膏牙雕刻的课程也开展了几节。石膏牙雕刻是又一次对我动手能力的考验,可是,前几节课没有认真学习,导致我比别的同学慢一拍。自己也觉得这门课很难。后来那门生物化学考试我没有通过,这次让我彻底清醒了。我终于意识到自己之前太过于在乎足球赛的工作,这导致现在的结果。我觉得自己该是好好反省的时候了,于是更多的询问产生了,更多的问题也想明白了。大学生还是要以学习为主,这句话无论是谁都会这样说,不过要想真正理解却是需要一段时间。这时候我知道该分清重要和紧急、效率和效果。毕竟学习是最为重要的,其他的日常工作只不过是课余时间办理的事务。该是放下工作的时候了。所以,生化事件后,我开始反思并总结,同时实施自己的计划。这时候已经是第一个学期的后半段了,马上就又要面临英语四级考试和神经解剖学基础的考试。对于四级,单词、阅读、听力,每天坚持。神经解剖学基础,这是门相当难的课程,从头开始学习,结合书本和理解。这两门重要考试过了。这时候才发现其实学习医学也是一种学习方法的学习,把学习的水平提高更高的档次也是一种技能。生理学这时候开课了,现在要试验一个新的方法来学习。想想当初大一学习高数还有高中时期自己无数的总结,这种尝试运用在现在感觉还是不错。课程能跟的上,而且有时候很多问题能够自己解决,还



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

能帮其他同学解决，一起做测试题时能答出问题的关键。随后是实习课，在这里每节课需要解剖蟾蜍，通过仔细观察教员动作，我也很快掌握，这样一来我终于能够发挥动手能力。之后自己开始仔细琢磨石膏牙雕刻，通过自己慢慢学习和请教同学，终于在短时间内雕出了5颗牙，这比之前的几颗牙都明显好了许多。随着时间的推移，对于生理课又有了新的理解，发现里面的很多内容都和解剖、细胞生物学、组织胚胎学、生物化学、神经解剖学有关。于是开始转头把曾经忽视的这些课再一次看看，尤其是解剖学。

大二上学期结束了。生理考完试后终于对大学学习方法有了认识。上课教员讲课是关键，认真听讲更为重要。课下的预习和复习，还有练习和总结都不能少。对于动手能力的培养一定需要仔细观看，认真去做，投入的多就会有结果。

## 二、思想转变

现在我处于大二第二个学期，学习方面现在仍是保持以总结为主。毕竟这学期开的病理和组织胚胎学、解剖学联系非常紧密。平时上大课时需要自己把过去的组胚先好好温故一下，而且小课看切片更要把那些正常组织切片结合观看。微生物学分类很细，而且内容很多，小课时的细菌培养、接种、染色和观察更需要结合理论学习。免疫学联系了这学期的所有课程，挺难学的。临床心理学学完后，能明白很多人们所遇到的心理问题，所以自己终于可以做到真正的放松自己，使自己在一个平静的环境下学习、工作。不过这学期很大一个改变就是我不会太过于投入工作，这也并不是说我不会认真工作，而是会把这些事情做到点到为止就可以了。所以更多的精力我放到了学习上。我开始对医学有了很浓的兴趣，更好的一点是我终于可以安下心来好好学习了。

通过这两年的学习，我的思维发生了很多改变。每一个学期都会有不同的感受。一个人生活在一个大环境，他所作的正是需要去适应这个大环境，而不是让大环境去适应这个人。我既然选择了学口腔医学，就应该努力去适应这个新环境。这里我用了一年半的时间。如果这时候还是在考虑管理学，很不现实。我的专业知识不够，就算考研也不可能考上管理方面。有人说功到自然成，我觉得通过我在学校的各种工作还有假期社会实践，很多管理理念会自然形成。在此先说说我的工作方面。想起新东方小宝老师说过的一句话："不要在别人面前说你是什么学生会主席等之类的话，因为那些都没用。"的确，虽然这的确是影响学习，但是如果能把时间处理好的话，这样又是很锻炼人的方法。记得大一刚开学时，教导员和队长之所以任命我那么多职务，就是因为他们从我军训和日常表现看得出我是最为可靠的人选。那么多的任务委派给我，我都能够认真的完成，而且我也得到所有同学的认可，大家有很多事情都会来找我，他们也叫我"大妈"，意思是能为大家办实事的人。所以我和大家相处的都非常融洽，关系更是密切。从这些事里面我学会了如何去与我的上级、我的教员、我的工作团队及同学们相处。而且学会如何做一名有威信而不是有权威的领导。就算有很多你看不惯的人在你的周围，你需要去包容他们，以德服人。在管理团支部、军人委员会、足球队时，我都能很好的处理其中的问题，而且能建立成强大的团队。与教员及时沟通，能够多为大家的英语学习提供帮助，同时自己也可以更深一层领会交流的方法。这样，工作能力和管理能力都有了很大的提高，我相信学医的我也会成为医学界的CEO。

再说说学习方面，我是一个慢热型选手，平时做事讲究稳扎稳打。从不会学习大学课程到现在的掌握，动手能力从过去的不会到现在的仔细观察并做好，我是在不断的从失败



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

的经验中学习。医学专业的课程联系十分紧密，需要把所有的课程集中起来，从这张联系的网络里获取信息。还需要注意前沿学科的发展，学医是学不完的，因为任何时候都有新的概念、新的方法、新的临床治疗。所以需要不断去提升自己的学习水平。课程之后会越来越多，专业知识也会随之到来，现在还有时间继续把方法完善并运用到今后的学习中。

### 三、计划

一天从西京医院门口路过，看到新盖好的门诊大楼，真是漂亮，再看看面前的园林，这些都是教授们亲手栽种过的园林。这些景象给我的感觉是当医师是多么神圣的职业！现在还有六个半学期的时间，该是好好计划的时候了。

1. 英语方面　那天上视听说课，老师叫 3 位同学上讲台模拟四级口语考试，其他 2 位同学都要参加这次考试，而我不是，因为我是课代表，所以老师特意也让我感受了一番。看来自己的口语还是需要提高啊，把平时能解说 ESPN 的精神拿出来。马上就是六级考试，现在继续准备工作。完后就该准备考研英语。如果可能出国的话，也要准备 GRE 和 TOFEL 考试。毕竟英语是个硬性指标，不论是考试、面试，还是今后工作，都要高频率使用，而且还得阅读医学方面的课外杂志、文献，了解国外的先进知识。所以现在每天学习时间的三分之一交给英语。

2. 考研方面　既然选择了口腔专业，所以一定要考研，最近又是毕业时，所以又看到许多考研方面的信息。先提前准备，不要压在毕业前的见习和实习里，现在先初步了解其中的内容。

3. 完成几项课外科研任务　听课明白现在对学生的科研能力要求很高，而且要想获得更高的医学学位就必须要进行课外科研和发表论文。毕竟今后的学习还是以理论与实践相结合，日常的观察和实践是深入理解理论的基础。

4. 专业课学习方面　既然现在已经对医学感兴趣了，就要努力去克服途中遇到的各种困难。微生物考试刚刚结束，自己之前作了很多准备还有总结。这次考试题出的很偏，不过自己还是能够从这门课的学习中明白很多，毕竟自己的总结是很全面的。接下来的寄生虫、病理也要这样。书上的知识都是紧密联系的，所以要经常温故。

5. 体育锻炼方面　足球队需要更多的荣誉，我更要努力锻炼，尤其是平常的体能、力量、柔韧训练。健身计划同样如此，一周四次，每次四十分钟。营养搭配同时必不可少。

6. 管理方面　关于这个，到上硕士考博士阶段争取一个管理方面的学位。现在继续积累管理经验，毕竟处处都需要管理。团委方面更好地完成组织工作。军人委员会方面管理这个团队的人、日常的维修学习动手、收废品学习和大家沟通、经营小卖部学习管理财务等。这些都是从一个大概念的理论到日常工作得出的经验，我需要完善自己的价值观。虽然不再想考管理学研究生，但是这些工作经验是我难得的财富。管事容易管人难。所以我的管理需要威信而不是权威，我的团队需要力量、活泼、完美、稳健四种搭配。我会更好地为大家服务。

7. 提高自己的动手能力　不论是石膏牙雕刻和其他试验课，都要仔细琢磨，认真地完成每一次操作，口腔专业对动手能力的要求是很高的。

有人说计划不如变化快，这句话的确不假，现在自己还是会着手 3 天的计划。因为遇到的很多问题都可能改变计划。所以现在要把上面的计划作一个大体总结，那是大方向。

现在把主要精力投入学习，其他的事情只需要平稳解决就行，不用太过于认真。等到



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

假期期间可以去参加口腔志愿者和社会实践，那时再积累工作细节方面的经验。

最后对自己的口腔医学规划说：重新定位、温故知新、高效做事、低调做人。态度决定一切，细节决定成败。

## 思考题

1. 口腔医学职业有什么特点？
2. 口腔医学分科有哪些特点
3. 口腔医学职业求学阶段应注意哪些问题？



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

# 第四章 口腔医学就业战略

由于目前社会人才有效需求不足、劳动力市场发育不完善、户籍制度改革不彻底、人才供需结构失衡、高等学校人才培养模式和质量滞后、大学毕业生就业观念偏颇等多方面原因，致使大学毕业生的就业形势日益严峻。

目前，我国总体口腔医学专业就业形势严峻，具体表现在：高校毕业生总体供给与社会需求的矛盾、新旧就业体制转换与高校毕业生配置方式的矛盾、劳动力市场分割、多种就业体制割裂及高校毕业生就业观念相对滞后等几方面问题。目前大学生就业压力主要还是源于结构性的矛盾：一些大学生求职面临一定困难，而很多需要人才的地方和岗位又招不到合适的人才。在就业市场，一方面大学毕业生挤破头难找工作，另一方面用人单位感叹难觅良才。这种现象可以概括为"有人没事干，有事没人干"。大学生在求职的时候，必须把自己和口腔医疗市场、口腔医疗机构的需求有效结合起来，从而为自己挑选一个好的职位。

在获得大学口腔医学专业毕业证书以后，新的事业历程才刚刚开始，因为口腔医学毕业生可以循各自喜好的不同途径发展其事业，而每一事业途径都会为口腔医师的知识和实践带来挑战，为社会提供服务和被社会人士所尊重。每年都有一批年轻的准口腔医师，即将步出大学教室，怀揣自己的美好理想，展开口腔医学职业生涯的第一页。然而每个人的兴趣各异，走临床或作研究？考住院医师或个人创业？出国深造或国内进修？要在看似错综的条条大路中作出最适宜的选择，实在是个令人期待又有些许彷徨的问题。"选择比努力重要"，"对于没有航向的船来讲，任何风都不是顺风"。俗话说："天生我才必有用。"天赐的才能必有其用处，关键是要找到其用武之地。正如我们经常分析某某演员扮演一个角色很成功的原因，是因为演员的性格特质与角色很相似、是本色演员一样，职业成功的秘诀也是做本色演员。做本色演员得心应手，容易成功；做非本色演员很辛苦，不容易成功。

口腔医学专业毕业生可以从事的工作有：私人口腔诊所执业、医院口腔科工作、政府口腔卫生服务、担任口腔医学院教学及研究工作，也可从事口腔医疗器械和保健用品专业公司的研发工作和经营工作。

现在的就业形势十分严峻，口腔医学专业也是一样的，一般高等院校口腔医学院系、



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

职业技术学院和中等卫校口腔医学专业学生毕业后大概有三条出路：①继续学习；②就业工作；③自己开业。在这样一个就业金字塔，每上攀一层，都是淘汰赛，竞争称得上相当激烈。此外，就业并不要求一次定位准确，也不要看做不可失败，此处有失，也许另一处就会有得。大学毕业生在充分了解社会就业形势与环境，并在客观评价自我的基础上，对适合自己发展的生活空间做出及时定位。

在通往成功的路上，最大的敌人是放弃和妥协，必须明确我们自己的目标，不要听那些使自己泄气的话，坚信自己并努力干下去。要想使自己美梦成真，就从现在开始，马上去做。无论我们现在或将来从事的职业是什么，对职业要负责这一点切切不可忘记，一定要对自己的职业认真敬业、勇承重担、兢兢业业、恪守职德。

## 第一节　继续学习

1. 专升本　职业技术学院和中等卫校口腔医学专业学生毕业后，有能力和有条件进行专升本深造的，应首选专升本深造。大学教育已成为基础教育，无论是牙科技士，还是牙科护士，为了自己的将来发展有更多的空间，先打好坚实的专业基础，再干一番事业也不迟。例如：高职生中专生选择专升本，甚至专升本后继续考研。同时，先就业后升本，积累一定临床工作经验和成家以后，再创造条件报考各大学的成人教育学院专升本也是一种不错的选择。

2. 培训和进修　先培训后就业，由于学生在校学习是以口腔医学理论知识和基本技术为主，实习机会较少，虽经过少则六个月多则一年的临床见习实习，但与用人单位的要求往往相差甚远。特别是一些口腔医疗机构临床医疗职位，往往要求就职人员有熟练的技术操作技巧。为了适应牙科职位的要求，可以先到相关口腔医疗机构参加三个月至半年的专项技术培训和进修再去就业，就能做到得心应手。专项技术培训通常能带给个人更多自信心和成就感。

3. 出国学习　出国学习进修是很好的路，可进一步学习，但首先须考虑经济条件，需要一大笔经费，而且要推迟就业工作时间又减少收入。留学是只有少数学生才适合的“投资规划”，而且要有非常强的经济承受能力。在每年的留学者当中，只有很小一部分学生可以拿到学校的全额奖学金。而在目前的留学市场中，英国、加拿大等国的学费可能会高达 20 多万元一年，同时，还需要高额的担保金，最低的费用也需要一年 4～5 万元。这对于大多数学生来说是一个沉重的经济负担。其次需要极强的自理能力和自我保护能力。在海外，如果没有足够的自理能力的话，会影响到学生的学业；同时，如果没有自我保护能力的话，将很难在海外立足。第三要具备较强的语言能力和人际沟通能力。留学是一个巨额的投资，需要作长时间的准备。特别是在资金和语言上，每一个留学者都应该在留学之前，作出准确的职业测评。一个人的性格、经历都对他是否适合留学有很大的影响。

另外的问题是国外训练，可能会与实务有些脱节，你若不是以基础医学与研究工作为目标的话，这条路仍须慎重考虑。但若你的志趣是在基础研究；而且家境富裕，不需赚钱养家，或可以忍受较清贫的生活，而且回国之后在大学找个教职不成问题的话，这倒是可以考虑的。出国留学的人应从确定专业、寻找国外学校资料下手。国外进修又分四个系统：美国、加拿大；日本；欧洲（如英国、德国）；澳洲等口腔医学临床和研究上的先进国家和



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

地区。不过，我国学生主要出国进修地点还是美国、加拿大和日本。首先，研究级的进修费用非常昂贵。尤其，美国、加拿大和日本等学校视我国为准开发国家，所以对我国学生的奖助名额已经减少，也就是要有周全的财务准备，而且尽最大可能力量提升个人竞争条件，以利申请学校和奖学金。例如：在校成绩(GPA)、托福、GRE、个人履历、读书计划、已发表论文、师长推荐信等，样样都到位，做到最好，毫无疑问需要一段长时间的准备，不可仓促成行。

目前，海归同样面临窘境，现在回国之后大学口腔医院空间几乎已经满员，没有特殊才能几乎挤不进去，若有，也可能要从基础做起。而且待遇不高，到最后可能也只是自己开业一途。

据教育部公布的数据显示，2006 年度我国各类出国留学人员总数为 13.4 万人，其中：国家公派 5580 人，单位公派 7542 人，自费留学 12.1 万人；各类留学回国人员总数为 4.2 万人，其中：国家公派 3716 人，单位公派 5267 人，自费留学 3.3 万人。从 1978 年到 2006 年底，我国各类出国留学人员总数达 106.7 万人，留学回国人员总数达 27.5 万人。目前以留学身份出国留学的人员有 79.2 万人，其中 58.3 万人正在国外进行本科、硕士、博士阶段的学习以及从事博士后研究或学术访问等。从 2003 年开始，海归人员的就业问题成为了新的职场热点，越来越多的海外留学人员在国内成为待业人员。

其中我国一些人员在国外发展，部分人士进入国际生物医学界前沿梯队，在国际上已形成一定影响，为口腔医学发展作出了突出贡献。如现在美国工作的王存玉、施松涛、施文元等教授，均是口腔医学专业出身，但其研究早已突破口腔医学领域。

4. 考研深造　考研深造有真正必要否？早期我国口腔医学专业硕士或博士较少，所以一毕业即相当抢手，但现在却过犹不及，人数又似乎太过多了，故若只是为了虚名，再拿个学位又要多花二到三年的时间是否值得，应一并列入考虑。但作为临床口腔医师，考研深造获得硕士或博士学位，无论是从口腔医疗技术水平的提高，还是心理素质和对社会的认识，都将发生根本的变化。口腔医学专业五年制本科毕业后，有能力考研深造，或有条件考研深造的，就应首选考研深造。为了自己的将来发展有更多的空间，先打好坚实的专业基础，再干一番事业也不迟。毕业后直接考研不仅有利于提高自己的起点，还能促进专业知识的融会贯通，不失为一提高个人生活能力和竞争力的捷径。同时，先就业后考研，积累一定临床工作经验和具备经济能力后创造条件报考研究生也是非常不错的选择。以国内大学和研究生院来说，各校师资阵容、研究方向、修业年限、特色和制度、课程是否包括临床诊疗、专科训练，都有了解的必要。

## 第二节　就 业 发 展

就业是劳动者同生产资料相结合，从事一定的社会劳动并取得劳动报酬或经济收入的活动。就业有正规就业和非正规就业之分。所谓正规就业，就是取得正式的就业身份、地位和相对稳定的就业，传统上叫“正式工”。所谓非正规就业，就是未取得正式的就业身份、地位和相对不稳定的就业，传统上叫“合同工”。对口腔医务人员个人来说，就业就是获得生活资料的主要手段，就业要尽可能充分地满足自己不断提高的物质和文化生活的需要，使劳动力再生产的条件不断完善。同时就业又有着稳定性和变动性的统一。例如：



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

在就业时，原来所钟情的城市大医院口腔科要求条件较高，竞争非常激烈；虽然乡镇小医院五官科需要口腔医师，可那里规模较小，环境、待遇各方面都与理想相差较大。遇到这种情况时，首先要进行自我评估，包括性格、兴趣、特长、学识、技能、思维及家庭状况等，还要分析环境条件的特点、环境的发展变化情况、自己在环境中的地位、环境对自己提出的要求及环境对自己有利和不利的因素等。只有对这些因素充分了解，才能做到在复杂的环境中趋利避害，作出最佳选择，获得最大的心理认同感，从而缩小理想与现实之间的差距。

**表 4-1　毕业生就业流程**

| | 时　间 | 内　容 |
|---|---|---|
| 择业前准备 | 进入毕业年级开始 | 了解国家和各地区当年高校毕业生就业政策、学校就业工作计划、简历和自荐信、礼仪培训等 |
| 收集需求信息 | 11 月至转年 5 月，春季毕业研究生至 2 月 25 日 | 学校就业指导中心就业网站、信息橱窗、资料室；院系橱窗；校友、各类人才网站、报刊杂志等媒体 |
| 双向选择 | 11 月至转年 5 月 20 日，春季毕业研究生至 2 月 25 日 | 学校与院系组织、举办专场招聘会，学校举办大型招聘会；学校信息网站举办招聘活动；公务员招录活动；各地就业主管部门举办的就业市场活动 |
| 签订就业协议书 | 12 月至转年 5 月 30 日，春季毕业研究生至 2 月 25 日止 | 经双向选择，双方达成初步意向，待招聘单位确定解决用人指标和当地入户指标后，签订就业协议书；学校依据协议书编制就业方案 |
| 毕业前准备 | 春季毕业研究生 2 月，其他 6 月底 | 毕业鉴定、填写毕业生登记表；体检；毕业典礼 |
| 离校、派遣 | 春季毕业研究生 3 月上旬，其他 6 月底或 7 月初 | 退借书卡、退学生证和校徽、退宿舍；领取报到证；转组织关系、户籍关系 |
| 回省再就业 | 6～7 月 | 在学校上报方案时未落实就业单位的本科毕业生，派回生源所在地，由当地大学生就业主管部门继续推荐就业；在学校上报方案时未落实单位的研究生如果回生源所在地需要提出申请 |
| 就业调整 | 春季毕业研究生 5 月 30 日前，其他 8 月 30 日前送交有关材料，报批后 9 月上旬办理相关手续 | 因特殊原因需要调整就业单位的统分毕业生。省内调整的由当地主管部门办理，跨省调整则在学校办理 |

1. 确定就业发展方向　通常情况下，口腔医学职业方向由本人所学的专业确定。口腔医学专业毕业后，绝大多数人都能按照自己所学的专业来选择口腔医疗工作。口腔医学专业是长线专业，这种情况下，如果改做其他行业，就需要认真考虑，选择适合自己的职业岗位。也可以选择与口腔医学专业相关的职业，例如：从事与口腔医学专业相关的产业，例如；口腔医疗器材、口腔护理用品的设计、生产和营销。有时为了就业，甚至要自己去"适合"与口腔医学专业完全不相关的岗位，只要这种职业是社会紧缺的、急需的或许也会有发展前景。"学非所用"、"用非所学"、"专业不对口"的情况比比皆是，现已不足为怪。"从事适合自己的职业"就是从事最能发挥自己的性格和天赋的职业，因为从事这个职业



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

能使我们很快地成长和发展，是职业发展的最佳路径；同时，在这个职业上能发展到很高的层次，就是能取得很大的成功。

学术研究的养成时间非常漫长，在名牌大学附属口腔医院工作，可以从事医疗、教学、科研，三方面俱全者可成为口腔医学界领军人物。因此一开始就要认清这是否是条合乎自己兴趣与抱负的道路，一旦决定留在这领域，就要持续坚定地走。也因为口腔医学界从事研究工作的人是绝对少数，生涯过程遭遇的甘苦和压力，有时很难为外人知道，所以作抉择时也要衡量自己是否具备耐孤独性与耐压性。此外，留在基础研究领域，生活条件通常不如临床或开业的同行优越，另一半与家人的支持和认同，相形之下非常重要。学术研究的确有其成就感，但另一方面挑战性又显得太高了些。所以，尽力在成就感和挑战性之间取得平衡，不要走向两极化。

2. 确定就业发展地点　目前就业集中在几个热点地区。首先是上海、北京、广州、深圳，其次是浙江、江苏、山东等省市。而西部地区正在积极实施大开发战略，需要大批优秀毕业生建功立业，国家鼓励毕业生到西部创业就业。毕业后希望到什么地区，就需要对这些地区进行考察，了解就业环境、生活习惯、单位状况、未来地区发展前景等等，并且一定要与家人事先商量好。

有些人毕业后选择去广州一带发展，有些选择到上海一带发展，有的则选择去新疆一带发展，选择到国家口腔卫生人力最需要的地方去，都无可非议。俗话说“人各有志”。但应该综合多方面因素考虑，不可一时冲动，心血来潮，感情用事。比如有的北方人毕业后去了南方，认为那里是改革开放的前沿，社会经济发达，大众口腔医疗需求较高，薪资水平较高。但可能会忽略竞争强烈、观念差异、心理承受能力。大中城市中的口腔医师是处于过饱和状态，甚至于气候、水土、湿度等因素，结果时间不长又跳槽离开。频繁更换地点，今天在这，明天到那，对口腔医师的职业成长肯定是弊多利少。再者，中小城市和乡镇的口腔医疗事业同样会有另一番天地、另有一番作为。

引导和鼓励高校毕业生到基层就业，鼓励高校毕业生到西部、到基层、到祖国最需要的地方去建功立业，是新的历史条件下党中央、国务院作出的重大战略决策。目前，我国政府引导和鼓励高校毕业生面向基层就业、创业呈现新特点：主题更加鲜明，政策更加丰富，力度前所未有，组织程度更高，更加以人为本，更加注重构建制度化环境。例如：为了鼓励医学院校本科毕业生到农村地区工作，福建省卫生厅、财政厅决定从 2004 年起，对毕业后赴贫困地区乡镇卫生院连续工作五年的医学院校本科毕业生给予补助。

为了促进高校毕业生就业，消除人为限制毕业生跨省就业障碍，国家有关部门出台了多项鼓励人才合理流动的政策。取消对接收高校毕业生收取的城市增容费、出省（自治区、直辖市）费、出系统费和其他不合法、不合理的收费政策。省会及省会以下城市放开对吸收高校毕业生落户的限制。省会以上城市也要根据需要，积极放宽高校毕业生就业落户规定，简化有关手续。公安部门对应届毕业生凭用人单位与毕业生签定的《就业协议书》和高校毕业生所持的《普通高校毕业证书》、《全国普通高等学校毕业生就业报到证》办理其落户手续；对非应届毕业生凭用人单位录（聘）用手续、劳动合同和《普通高等学校毕业生证书》办理其落户手续。

3. 确定就业发展场所　因为国有口腔医疗机构能提供较高福利待遇及社会保险，因此成为求职者关注的焦点。而民营口腔医疗机构为抢夺人才，提供比国有医院高出数倍



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

的薪资，同样也吸引了众多求职者的眼球。国有与民营的争夺，使很多口腔医疗技术人才感到迷茫：自己该去哪里好呢？

在选择就业单位时，首先考虑该单位所在地区我们是否喜欢，其次是该城市是否有我们的发展空间和发展机会，第三考虑具体单位是否对我们的专业发展予以支持。刚毕业就被知名口腔医院或综合医院选中，而且薪资福利不菲，当然是我们的运气与成功。如果没有碰上这种好机遇，也无需气馁。不要过分在意职业发展的场所的名气、薪资的高低。只要这家口腔医院或口腔诊所的专业岗位适合我们，是我们所向往和追求的，就应该去试一试，争取被录用。口腔专业毕业本科生一定要把握好自身的定位，不图虚名，不好高骛远，所有口腔医疗机构都喜欢思想阳光而工作踏踏实实的人。

国立口腔医疗机构薪水低，效率较差，升职的机会不大，当到 40 多岁还是要出去开业，有幸升上主任，因为领较低的薪水，往往还要往外兼职，而有些医院外出兼职是非法的，又怕被抓，生活可能无法平静。投资型口腔医疗机构薪水亦低，但效率较好，升职机会亦不大，永远只是投资财团手下赚钱的工具而已，以所谓“管理中心”由非口腔医师管口腔医师，难有口腔医师的尊严。小型口腔诊所薪水高，但进修机会较少，且看诊时间弹性不大，常无专业的分科，较难在专业技术上有进步的提升。

目前我国人才流动的机制已经建立起来了，但有不少人能流动却不敢流动，总觉得在国有单位工作安稳保险。有的人明知到民营单位同样缴纳“三金”，同样享受社会保险并无后顾之忧，但就是不敢越雷池一步。在生活中，我们总是试图尝试不同的结果，但是又不愿意改变现有的一切。口腔医务人员的自身发展，需要职业发展的场所为其提供舞台，而私立口腔医疗机构的发展，则需要有素养的口腔医师。这种素养不仅仅体现在专业方面，还体现在他们的职业操守上。

**[案例] 在今后的 2 年内有下海自己开牙科诊所的可能**（来源：口腔医学网人才市场调查　2005）

**表 4-2　您认为您在今后的 2 年内有下海自己开牙科诊所的可能？**（共有 9866 人参加调查）

| 选　　择 | 人数 | 构成比 |
|---|---|---|
| A. 我上班有工资，有奖金没必要下海 | 923 人 | 9.355% |
| B. 我想自己开可资金不足，想合伙干 | 2619 人 | 26.546% |
| C. 目前没考虑这个，只能先去打打工 | 1605 人 | 16.268% |
| D. 没错的！我肯定会自己开口腔诊所 | 4719 人 | 47.831% |

实际上，无论在哪里工作，都没有绝对的缺点或优势，关键的问题是围绕口腔医学职业长期稳定发展，确立从基层做起、从基础做起，逐步积累经验，循序渐进提高口腔医疗水平，谋求口腔医学职业发展的思想理念，对自己的资历和经验都会有助益和长进。如果口腔医学职业是一个人，口腔医务人员就要跟它进行一场轰轰烈烈、天长地久、海枯石烂的恋爱。我们都希望在自己所从事的和已知的领域里面做到完美和卓越。人生的方向很大程度上是由态度来决定的，时间加努力，有望成为口腔医学职业某一领域的资深人士，可能对我们的一生都会有好处。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

**[励志] 手表定理**

手表定理是指一个人有一只表时，可以知道现在是几点钟，而当他同时拥有两只表时却无法确定。两只表并不能告诉一个人更准确的时间，反而会让看表的人失去对准确时间的信心。你要做的就是选择其中较信赖的一只，尽力校准它，并以此作为你的标准，听从它的指引行事。记住尼采的话："兄弟，如果你是幸运的，你只需有一种道德而不要贪多，这样，你过桥更容易些。"

如果每个人都"选择你所爱，爱你所选择"，无论成败都可以心安理得。然而，困扰很多人的是：他们被"两只表"弄得无所适从，心身交瘁，不知自己该信仰哪一个，还有人在环境、他人的压力下，违心选择了自己并不喜欢的道路，为此而郁郁终生，即使取得了受人瞩目的成就，也体会不到成功的快乐。

手表定理在职业生涯规划管理方面给我们一种非常直观的启发，就是对同一个人的职业规划管理不能同时采用两种不同的方法，不能同时设置两个不同的目标。甚否则将使这个人无所适从。手表定理所指的另一层含义在于每个人都不能同时挑选两种不同的价值观，否则，你的行为将陷于混乱。

## 第三节　开 业 发 展

开业，即创办口腔医疗机构的过程。它包括自己是业主、提供服务或创办口腔诊所、成就了自己事业的过程。这不仅解决了自己的就业问题，而且也可以为他人创造就业机会。有人心中一直对开业就业存在观念偏差，认为理想有纯洁与庸俗之分、高尚和卑劣之分。教科书对"理想"的解释是"理想是人们在实践中形成的具有现实可能性的对未来的向往和追求，是人们的世界观、人生观和价值观在奋斗目标上的集中体现"。有人还形象地为"理想"作了一首小诗："饥寒的年代里，理想是温饱；温饱的年代里，理想是文明；动乱的年代里，理想是安定；安定的年代里，理想是繁荣。"在不同时期，在不同人的眼里，"理想"是大不相同的，只要不违反法律和有悖道德，理想并无高低贵贱之分，无论开业或就业理应受到尊重。

鼓励学生自主创业似乎已经成为解决大学生就业问题的一个重要通道，然而，来自南开大学的一份学生调查显示，89%的大学生已对创业产生恐惧心理，并明确表示不会选择自主创业。尽管近几年的就业形势严峻，选择通过开业来解决就业问题的大学生仍是少数。

1. 就业的乐趣　最初想开设口腔诊所的口腔医师都面临着一个重要的抉择，就是真的要自己创业吗？多数人都有想当老板的欲望，即使在国立医院当主任的高级口腔医师也不例外。不过，领教过社会生存残酷的现实后，有些人宁愿呆在有保障而没有太多烦恼的大医院。

在决定把时间、泪水、技术投在口腔诊所开业经营上以前，先想想在国立医院工作的好处。在国立医院就业可以专心致志于看病，进修有人安排、考研也有时间、晋升有人组织、开会有人出钱、纠纷有人解决、器材有人购买、消毒有人负责，不需要担心患者来多少。第一，工作有保障，因为国立医院多半根基稳固；第二，可能有优厚的薪水；第三，权责分



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

明，烦恼较少；第四，因为没有涉及自己的财产，没有风险；第五，工作时间较短，不必把烦恼带回家。

自己开业口腔诊所，压力非常大，除了要设法吸引和留住患者外，还要采购物品、消毒器材、保养设备、安排员工的工作。更加头疼的是无法不面对和处理与开业有关的种种事情，如与卫生行政管理部门、卫生监督部门、工商管理部门、税务部门，甚至街道办事处这样的部门打交道，才能保证正常运转。在我们国家，有关的法律法规还不是十分完善，传统习惯势力还相当强大，社会大众的口腔健康价值取向还比较低，开设口腔诊所的难度相当大。

目前，我国开业口腔诊所步履艰难，某些地方政府有关部门的具体规定和做法，制约了开业口腔诊所的发展。例如：上海570家民营开业口腔诊所，赢利的仅占40%，勉强维持的占35%，亏损的占25%。主要存在“四多四少”即：政策性歧视多、指责多、检查多、处罚多；扶助少、引导少、培训少、服务少。开设一个赢利的口腔诊所的难度相当大。

2. 开业的优势　从事牙科开业工作是制定目标的理想领域，这是因为作为一个独立的经营者，我们完全能够控制自己的命运。

开业是有风险的，就业则相对是安全的，但是，开业是主动的，就业则是被动的。在我们扬起生活风帆的时候，一定要清楚我们未来的真正目标是什么，目标产生于信念，目标就是我们对生活的渴望，我们渴望投入全部的精力，使自己成为自己一直希望成为的那种人。命运到底应该由谁来掌握？对弱者来说，命运永远掌握在别人的手里；对强者来说，命运则掌握在自己的手里。即在这个世界上，只有自己才能救自己，靠自己的努力，靠自己的头脑，靠自己的双手，靠自己的能力。

对于喜欢独立自主的人而言，在国立医院工作很痛苦。第一，他们坚信失败为成功之母，不惜为此断绝后路；第二，他们认为冒险和辛劳终有获得补偿的一天，而且补偿丰厚；第三，他们无法忍受莫名其妙地被解雇。受雇于人，领导不免偏袒他的亲戚朋友，升职加薪表扬轮不到自己；第四，他们认为自己的努力总有一天会开花结果。自己创业可以最大限度地发挥自己潜力，强烈感受成就带给自己的快乐。自己开办口腔诊所，需要全身心地投入，才会有回报，也才会有机会向更高的目标前进。这很有种在做事业的感觉，而不仅仅是在做一项工作。

口腔医疗市场的进入门槛不高，但是对人才的要求并不低。根据口腔医疗服务的特点，尤其适宜于小规模大数量的连锁式发展，口腔的健康问题与一些全身的疾病相比，系统性的问题较少，口腔医师可以在没有大医院的环境支持下单独开诊，甚至比集中服务的大型口腔医院更灵活、更个性化，更富有竞争力。因此，极富中国特色的口腔诊所连锁在中国有广泛的发展空间。

坦率的说，并不是每个口腔医师都适合开设口腔诊所，更不是每个口腔诊所都能够进入可持续发展的状态。从事个体口腔诊所，最重要的就是要求口腔医师要有熟练的技术，再就是口腔诊所的服务与环境。患者来就医，对我们的技术感觉满意了，才能成为回头客，也才能带来更多的人气。其次就是服务，每次就医结束后，都告诉客人一些注意事项，甚至患者回家后，护士还要打电话问问客人的情况。再就是环境，所有的布置、装饰都会让患者来到这里以后觉得很舒服、很放松，对就医也很有帮助。

口腔诊所开业经营的人发现，不但为患者服务能带来满足感，帮助员工提高技术、改



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

善生活的感觉也很温馨，投入社会服务行列带来了很多快乐。对初出茅庐、雄心勃勃的人来说，这些未免太理想化了，也许你不敢相信自己的发现，口腔诊所开业的满足感来自于建立的风格和技术以及服务患者，而不是因为累积了财富。尊严也令人感到满足。口腔诊所开业经营的人希望自己的创意获得肯定，而不只是得到财富，竞争也会使人满足。自主开业是时代发展的必然。

单打独斗型的开业口腔诊所，自主性高，但是“校长兼撞钟”，工作时间长，也很辛苦。数家口腔诊所结盟联营，可以互取所长，集不同专科的口腔医师提供全面性服务，充分发挥总体人力资源，经营成本也因联合採购可以压低，但联营口腔诊所的医患关系不容易深入，而且合作伙伴间格外需要良好的财务制度为后盾。加盟口腔诊所也拥有人力和软硬件资源共享优点，但个人局限性大，学习机会比较少。专科诊所自主性强、工作项目单纯、工作时间具弹性，有利于兼故生活品质，而且收入未必较少，但格局小产能较低是其缺点。扎实的技术是靠山，配合经营手腕和良好的医患关系，便可望成就成功的口腔诊所事业。

**[附录] 大学毕业生自主创业可享受哪些鼓励政策**

政策背景：近年来，为了鼓励应届高校毕业生自主创业、灵活就业，国家先后出台了一系列鼓励政策，各省市也相继制定了一些优惠政策和措施。

企业注册登记方面：程序简化。凡高校毕业生（毕业后2年内）申请从事个体经营或申办私营企业的，可以通过各级工商部门注册大厅“绿色通道”优先登记注册。其营业范围除国家限制的行业（包括建筑业、娱乐业及广告业、桑拿、按摩、网吧、氧吧等）外，一律开放核准经营。而且凡申请设立有限责任公司，以高校毕业生的人力资本、智力成果、工业产权、非专利技术等无形资产作为投资的，允许抵充40%的注册资本。同时，减免各类费用，自工商部门批准其经营之日起，1年内免交登记类和管理类的各项行政事业性收费。

金融贷款方面：享受优先贷款支持，适当发放信用贷款。尤其是对于能提供有效资产抵（质）押或优质客户担保的，金融机构优先给予信贷支持。同时，视贷款风险度不同，在法定贷款利率基础上可适当下浮或少上浮。

税收缴纳方面：自工商部门批准其经营之日起1年内免交税务登记证工本费。新办的城镇劳动就业服务企业（国家限制的行业除外），当年安置待业人员（含已办理失业登记的高校毕业生）超过企业从业人员总数60%的，经主管税务机关批准，可免纳所得税3年。

企业运营方面：员工聘请和培训享受减免费优惠，政府人事行政部门所属的人才中介服务机构免费为其保管人事档案（包括代办社保、职称、档案工资等有关手续）2年。同时社会保险参保有单独渠道。

3. 最终的决定　大部分口腔诊所经营不善的原因在于采用了不恰当的商业运作模式和口腔医疗技术水平不足。而令人可悲的是，一些知识技术一般的口腔医师所经营的口腔诊所却有着丰厚的经济效益。因为他们了解私人开业的关键是具备良好的进行商业运作的能力，而不是简单具备优秀的进行口腔医疗操作的能力。成功的商业运作，简单地说就是创造“利润”。这也意味着我们的收益将超过我们的投入。

在很多我国文化背景里，口腔医师都感觉自己与商业世界格格不入。对于有此同感



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

的人，我们建议考虑最好争取去从事国立医院的口腔医疗、研究或教学等其他方面的工作。因为在竞争激烈的口腔诊所行业，无商业运作是很难成功的。需要再次强调的是一个口腔诊所开业失败的主要原因是缺乏敏锐的商业洞察力，而非临床口腔医疗技能不足。

我国现代型口腔诊所要取得长足发展，关键还在于口腔医学专业人才要进一步更新观念，解放思想，敢于向“私”流动。

对未来充满强烈的期望能有助于成功地开业。必须对自己的梦想有清楚的了解。有了清楚的了解，才会提高成功的可能性，直到口腔诊所开业变成现实。我们必须对开业有强烈的愿望，并能够灵活地去达成它。未来而非过去才是最重要的。我们不可能只跳两下就跨过一个峡谷。换句话说，不可能在展望未来的同时又在过去中徘徊。做自己喜欢做的事，然后把它做到最好！

## 第四节　先就业后开业

随着我国大学教育的普及，面对严峻的就业形势，“先就业，后开业”正在成为当今口腔医学专业新生代的就业观和开业观。口腔医学职业是长线专业，刚刚走出校门的口腔医师对即将从事的口腔医疗工作还很陌生，对自身价值的认识也较模糊，应该先“就业”，在积累一定口腔医疗工作经验和投资财力，且有更多的人生感悟，思想发展成熟以后，成为主治医师，30 多岁再考虑“开业”，我们认为是最佳的选择。例如：在我国人才市场中，有工作经验的口腔医疗技术人才，一般都有在国有医院从业的经验，甚至还有部分从国有医院“离开”的，所以他们更愿意选择民营口腔医疗机构；而口腔医学院校的应届毕业生，一般都愿意选择到有社会保障的国有医院就业。希望刚刚步入社会的口腔医师能够树立信心，锻炼坚毅的意志，开阔视野，面对困难和挫折应该设法调整自己，走出自己的小天地，多与各方面的人相处交流，多参加社会活动，融入社会生活。

1. 就业是开业的基础　刚刚走向社会的口腔医师，生理和心理的发育已基本成熟，成人感和自尊心都很强，希望尽快成为独立的人，实现理想中的自我。但由于多年的学生生活，实践经验少，面临错综复杂的问题时，往往由于年龄、阅历、知识、能力等方面的局限而感到力不从心，有些口腔医师由于经济和生活上长期依靠家庭，在自己遇到具体问题时，摆脱不了依赖的心理。这种独立意识与依赖心理所构成的矛盾，一时难以解决。因此，就要根据口腔医学职业需要，有意识地接触社会、了解社会，培养必要的心理素质，按角色要求来调整自己的行为，提高适应能力。

毕业后先就业就是一个比较好的实践机会，通过就业工作，可将自己所学的专业知识、所掌握的专业技能与实践紧密地结合起来，检验自己在校的专业知识是否适用、是否够用，所掌握的专业技能是否能够满足就业工作岗位的需要。同时，就业工作也是一个学习社会知识的大课堂，更要提高独立工作、独立思考、独立解决问题的能力，尽快适应工作环境。学习人际沟通与交往的方法，培养自己人格的独立性、减少依赖性，处理好各种关系，使心理从幼稚走向成熟。

2. 开业是就业的发展　进入 21 世纪以来，科学技术日新月异，生产高度社会化、科学化，人类已进入了一个知识经济的全新时代。随着高新技术广泛应用，社会需要越来越多的灵活运作的口腔医疗机构，私营口腔医疗机构开业对未来的口腔医疗市场的重要性



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

越来越大。自主开业不仅解决了自己的就业问题，又能为社会创造更多的就业岗位，同时也实现了自我发展和创造了自我价值。在自主开业已成为一种风潮的同时，我国新一代的口腔医师以其敏捷的思维、蓬勃的朝气、不畏挫折的勇气，定会成为我国口腔医疗机构自主开业的中坚力量。就业毕竟不是一个最终目标，安于现状，不求发展，则面临淘汰；不进则退将是必然。

随着我国经济体制改革的不断深入，未来的口腔医师就业将面临两个发展趋势。其一，国有口腔医疗机构的战略调整和体制创新也将使原来口腔医疗机构吸收的大量口腔医师逐步向社会排放，这势必会使大批口腔医师进入市场，寻找新的工作；其二，户籍制度和劳动人事制度的改革，将促使大量口腔医师流动地工作。这些趋势的发展，都将进一步增加就业的压力，人们对就业岗位的竞争将表现得更加激烈。不开拓进取，寻求更大的发展空间，将面临被社会淘汰的危险。

就业是口腔医师与具体化口腔医疗机构建立的关系；开业是去开创口腔诊所。前者是被动的，后者是主动的。只有掌握了主动权，才能立于不败之地。开业不仅可以实现自我就业，还可以创造更多的就业岗位、取得更大的效益。

如果我们陷在自尊的围墙中郁郁寡欢，那我们必须尝试一种积极的生活态度。去读那些可以激励自己的书籍，积极地做事，鼓励家庭成员和其他的人。和成功人士一起奋进，不对失败者施以怜悯。成功本身是一场向上攀升的战役，而其结果并不重要。

**［附录］比尔·盖茨给大学生的十项人生建议**（来源：2005 年 5 月 8 日《青春期健康》）

Bill Gates 在某大学毕业典礼的演讲中，对毕业生提出十项极为睿智的人生建议，与毕业同学互勉：

1. 人生是不公平的，习惯接受吧。但如果你打算习惯一辈子，那人生是公平的。
2. 这个世界并不在乎你的自尊，只在乎你做出来的成绩。有了成绩再去强调你的感受。
3. 你不会一离开学校就有百万年薪、你不会马上就是拥有公司配属车位的副总裁，两者都必须靠努力赚来。
4. 如果你觉得你的老板很凶，等你做了老板就知道，老板是没有工作任期保障的。
5. 在速食店打工并不可耻，你的祖父母对煎汉堡有不同的看法，那没关系，重要的是你对未来的看法。
6. 如果你一事无成，不是你父母的错。不要对自己犯的错发牢骚，要在错误中学习正确之道。
7. 在你出生之前，你的父母并不像现在这般无趣，他们变成现在这样是因为忙着付你的开销、清洗你的衣服、听你吹嘘你有多了不起。所以在你拯救被父母这代人破坏的热带雨林之前，先整理一下自己的态度。
8. 学校里可能有赢家有输家，人生路上却还言之过早。学校会不断给你机会，真实人生中却完全不是这么回事。
9. 人生没有寒暑假，人生不是学期制，没有哪个雇主有兴趣帮你寻找自我，请用自己的时间来做这件事。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

10. 电视上演的并非真实人生，现实生活中每人都要离开咖啡馆去创业。

## [附录] 美国管理学家彼得水桶原理

水桶原理是指一只水桶想盛满水，必须每块木板都一样平齐且无破损，如果这只桶的木板中有一块不齐或者某块木板下面有破洞，这只桶就无法盛满水。是说一只水桶能盛多少水，并不取决于最长的那块木板，而是取决于最短的那块木板。也可称为短板效应。一个水桶无论有多高，它盛水的高度取决于其中最低的那块木板。

又称水桶效应或短板理论，水桶短板管理理论，所谓“水桶效应”也即“水桶定律”，其核心内容为：一只水桶盛水的多少，并不取决于桶壁上最高的那块木块，而恰恰取决于桶壁上最短的那块。根据这一核心内容，“水桶理论”还有两个推论：其一，只有桶壁上的所有木板都足够高，那水桶才能盛满水；其二，只要这个水桶里有一块不够高度，水桶里的水就不可能是满的。

水桶原理是由美国管理学家彼得提出的。说的是由多块木板构成的水桶，其价值在于其盛水量的多少，但决定水桶盛水量多少的关键因素不是其最长的板块，而是其最短的板块。这就是说任何一个组织，可能面临的一个共同问题，即构成组织的各个部分往往是优劣不齐的，而劣势部分往往决定整个组织的水平。

若仅仅作为一个形象化的比喻，“水桶理论”可谓是极为巧妙和别致的。但随着它被应用得越来越频繁，应用场合及范围也越来越广泛，已基本由一个单纯的比喻上升到了理论的高度。这由许多块木板组成的“水桶”不仅可象征一个企业、一个部门、一个班组，也可象征某一个员工，而“水桶”的最大容量则象征着整体的实力和竞争力。

## 思考题

1. 口腔医学专业学生毕业后大概有什么出路？
2. 如何确定就业发展方向？
3. 为什么说就业是开业的基础？

PDG



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

# 第五章 口腔医疗机构体系

我国政府有计划地发展医疗机构，医疗机构一般是指以医疗工作为主要职能，以保障人类健康为根本宗旨所组成的社会群体。口腔医疗机构是为人类提供口腔健康保障专科服务的社会机构。根据口腔医疗机构的任务、组织结构、收治范围及规模等因素，作者将我国口腔医疗机构大致可分为两种类型六种基本形式：口腔专科医疗机构类型，包括口腔医院、口腔门诊部和牙病防治所、口腔诊所等三种类型；医疗机构口腔科类型，包括综合医院口腔科、城市门诊部和乡镇卫生院牙科、社区卫生服务中心牙科等三种类型。这些口腔医疗机构，不仅担负地区内口腔医疗任务，还担负着社区口腔保健任务。

## 第一节　医院口腔医疗体系

我国现行的医院口腔科医疗服务体系是在50年代初期逐步建立和发展起来的，在我国国立口腔医疗服务长期以来是以医院口腔科服务为主要模式。

1. 区、县级以上综合医院口腔科、口腔医疗中心　综合医院是我国医疗机构的主体，口腔科是其设置的专科之一。区、县级以上综合医院口腔科，包括综合医院、中医医院和工业及其他部门医院口腔科，区、县级以上综合医院是向多个社区(其半径人口一般在20万以上)提供医疗卫生服务的县、区级中级保健医疗机构。据国家卫生服务调查，2000年，全国共有区、县级以上综合医院15 446个，我国绝大多数区、县级以上综合医院均有口腔科，部分大学附属综合医院和省市级综合医院设有口腔医疗中心。口腔科的规模、设备及技术水平大致与其医院的分级相一致，差的比普通诊所还弱小，强的达到甚至超过一些口腔专科医院。

2. 乡、镇综合医院口腔科、牙科医疗室　乡、镇级综合医院口腔科和卫生院牙科医疗室。乡、镇综合医院和卫生院是直接向具有一定人口的社区(其半径人口一般在2万以上)提供医疗保健服务的乡镇、街道级初级保健机构。2000年，全国共有乡、镇综合医院49 777个，据国家卫生服务调查，我国街道卫生院平均每院达一件及以上的项目有牙椅。说明我国乡、镇级综合医院和卫生院平均有一台牙椅。

3. 社区卫生服务中心牙科　社区卫生服务中心一般以街道办事处所辖范围设置，可



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注




图 5-1　综合医院口腔科(宏康医院口腔科)




图 5-2　综合医院口腔治疗中心(深圳博爱医院)

由基层医院(卫生院)或其他基层医疗卫生机构改造而成。社区卫生服务中心服务区域过大的,可下设适量的社区卫生服务站。我国大部分城市基本建成社区卫生服务网络,2000 年全国 358 个城市设立了 1.2 万社区卫生服务中心(站)。社区卫生服务人员主要由全科医师、护士等相关专业卫生技术和管理人员组成。部分社区卫生服务中心设有牙科。




图 5-3　社区卫生服务中心牙科



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

## 第二节　口腔专科医疗体系

随着医学模式的转变，我国市场经济的发展和广泛的国际交流，我国的口腔医疗服务体系向“口腔诊所-牙病防治所-口腔医院”等三级口腔专科医疗机构管理模式发展。

1. 私立或国立口腔医院　私立或国立口腔医院是向省、市、地区(其半径人口一般在200万以上)提供口腔医疗保健服务的省、市、地区级高级口腔保健医疗机构，包括各高等、中等医科院校附属口腔医院，主要功能是担负省、市、地区口腔专业人才教育、科学研究、制定预防规划和高水平口腔医疗保健功能，对所属区域内二级私立口腔门诊部或牙病防治所进行业务指导。口腔医院可设置牙科椅位25～150台，床位10～100张，区分为三个等级。在我国各大中级城市均应设立不同等级的国立口腔医院，我国国立口腔医院的饱和量为500个。例如：长沙市口腔医院为湖南一所集医疗、预防、教学、科研为一体的设备精良、功能齐全的大型全民口腔专科医院。现有职工280余人，其中高级职称50多人，中级职称100多人；博士、硕士30多人。医院有门诊治疗椅位108张，住院床位40张，年门诊量达34万余人次。配有器械清洗、密封和预真空高温高压灭菌设备、牙种植机、高频铸造机、烤瓷机、玻璃陶瓷铸造机、全景X光机、数码牙片机、进口牙科治疗机和其他先进仪器设备等300多台套。




**图 5-4　国立口腔医院**[天津红桥口腔医院]




**图 5-5　私立口腔医院**[河南赛思口腔医院]

2. 私立口腔门诊部或国立牙病防治所　私立口腔门诊部或牙病防治所是向多个社区(其半径人口一般在20万以上)提供口腔医疗卫生服务的县、区级中级口腔保健医疗机构，主要功能是担负牙病医疗和口腔二级预防保健功能，并接受一级口腔诊所的转诊医疗，对所属区域内一级口腔诊所进行业务指导，有条件的私立口腔门诊部或牙病防治所可进行一定的教学和科研工作。私立口腔门诊部或牙病防治所可设置牙科椅位11～60台，区分为三个等级。我国私立口腔门诊部或牙病防治所的饱和量为5000所。例如：上海市静安区牙防所是区属二级专科医院，主要为广大人民群众提供牙病预防、诊治与保健服务，共拥有口腔综合治疗台36台、德国西门子口腔X光全景机1台、牙科X光机3台、



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注




图 5-6 国立牙病防治所[上海市静安区牙病防治所]




图 5-7 私立口腔门诊部[天津爱齿口腔门诊部]

高温高压消毒器 5 台、ANTHOS 意大利安福氏豪华型牙科综合治疗台 1 台、超声波洁牙机等先进设备，4 个口腔门诊部，年门诊量近 10 万人次，是具有相当规模的牙病防治所。

3. 私立口腔诊所或社区口腔诊所　口腔诊所是直接向具有一定人口的社区(其半径人口一般在 2 万以上)提供口腔医疗保健服务的乡镇、街道级初级口腔保健机构，主要功能是担负社区的牙病医疗和口腔一级预防保健功能，并作出正确转诊。口腔诊所可设牙科椅位 1～10 台，区分为三个等级。我国口腔诊所饱和量为 200 000 所。牙病的发生与诊疗特点决定了口腔医疗服务必须以口腔诊所为主要模式。口腔诊所小而灵活，分布在社区居民生活密集地，方便病人，就近医疗，其工作时间为 24 小时，病人随叫随到，可实行预约制，具有广泛的市场。高质量的口腔诊所，不仅是牙医师谋生和获取利润的工作单



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注




**图 5-8　私立口腔诊所**[杨东口腔诊所]

元，更重要的是能向社区提供长期牙科医疗服务，定期牙科保健服务。例如：深圳市南山区杨东口腔诊所为政府注册的合法诊所，医疗设备先进，配备意大利和台湾产连体式牙科治疗 6 台，美国及瑞士产洁牙机 4 台，意大利产消毒炉 2 台，X 光拍片机 2 台，根管测量仪 2 部，美国产光固化机 2 台，移动式口腔内镜 2 台。

## 思考题

1. 我国医院口腔医疗体系由哪些组成？
2. 我国口腔专科医疗体系由哪些组成？



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

# 第六章 牙科相关就业体系

在我国，和口腔健康相关的职业包括口腔设备及材料企业、口腔保健用品企业、国家卫生行政管理公务员、疾病与控制中心工作人员、口腔医疗机构卫生行政管理人员、社区卫生中心和医疗机构全科医生、健康管理有限公司等职业。

根据来自英国高等教育有统计评估机构(higher education statistics agency)的最新报道显示，在所有毕业生中，牙科毕业生从事公共健康相关职业的人最多，在对已就业的毕业生的调查中，每四个毕业生就有一个从事健康和社会工作。在英国，每年超过 800 牙科学生毕业。

## 第一节　口腔设备及材料企业

口腔设备及材料也称齿科设备及材料，是修复和替代缺损牙齿和牙列、预防保健口腔及矫治畸形牙所用的医用设备及材料。其设备门类繁多，大致可分为牙科综合治疗设备及家具、牙科影像设备、牙科技工设备、牙科消毒设备、牙科实验室设备等。其材料种类繁多，大致可分为牙体充填材料、义齿修复材料、根管内应用材料、正畸材料、口腔外材料及口腔预防保健材料等。口腔设备及材料是一门综合的设备及材料工业。目前，国内有超过百家生产口腔设备及材料企业。

科学技术的飞速发展和由此带来的知识更新速度的加快向我们提出了严峻的挑战，在口腔医学领域，新技术、新材料层出不穷，如粘结技术和材料的不断更新、微创牙体修复技术、数字化显影、口腔内摄像、电子计算机辅助诊断与设计、互联网和远程会诊、口腔诊所电脑化管理等等。

我国的齿科技工设备相对来说还是比较落后的，相信在改革开放的大好形势下，经过我国科技人员的不断努力，一定会赶上国际先进水平。入世之前，国内医疗器械市场的半壁江山就已落入国外企业之手。目前，进口医疗器械(包括牙科产品)占国内市场份额的40%～50%；入世之后，贸易壁垒消除、关税降低，进口速度将加快，不仅进口产品增加，国外企业直接在中国设厂生产情况也会增多。我国齿科生产企业大多规模小，不具备足够的研发生产能力，产品档次低，重复生产严重，售后服务不规范。据调查，目前，中国齿科



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

设备市场上，1/3 的高端产品均为进口产品，技术的制高点为国外企业绝对控制。面对国外质优价廉、售后服务好、技术含量高的产品，任何医疗机构都无法抵挡这样的诱惑，民族口腔医疗设备工业承受的压力无疑将会逐渐增大。我国口腔用医疗器械生产厂家少，远远不能满足市场日益增长的需求，生产和销售比其他医疗器械稳定。21 世纪，我国医疗设备和口腔器材市场，将随着我国口腔医学服务模式的转变和人们生活水准的不断提高，而进入快速增长期。其潜在的市场发展空间，为世人所关注。

自从 1995 年，卫生部国际交流中心与中华口腔医学会共同在北京举办中国国际口腔器械设备及材料展览会暨技术交流会（SINO-DENTAL）以来。我国口腔器械设备及材料展览会规模、档次、内容已是一届一个台阶。已基本形成了“展示、交流、合作”的良性互助格局，为中外口腔器械设备及材料制造行业、经销商与口腔医学研究机构以及口腔临床医生之间构筑了一个信息沟通、产品展示、交易合作的平台。2006 年，世界牙科联盟年会（1.5 万人的会议、2 万多平米的相关设备和材料展示）在中国召开，促进了我国口腔医学事业的规范发展，并同来自世界各国的口腔医疗器械公司精诚合作。其中每年在我国北京、上海、广州、天津举行的口腔器械设备及材料展览会已发展成为我国乃至亚洲规模最大并颇具权威性的知名品牌口腔专业盛会，这对于促进我国口腔事业的发展，特别是促进口腔医学和牙科界同道之间的学术交流与合作发挥了积极的作用，也为中外口腔器械设备及材料生产厂家提供了展示先进产品，寻求商机的机会，受到中外各方的好评。

口腔医学专业毕业生可以选择从事口腔设备及材料企业的专业推广工作。

**[案例] 松风齿科器材(上海)有限公司招聘启事**

Join Shofu，realize the dream 加入松风，实现梦想

日本株式会社松风，创建于 1922 年，是专业从事齿科材料设备研究开发和营销的跨国性公司，已经获得 GMP、ISO9001、CE、EN46001 标准的国际认证，历经 80 多年的发展历史，已成为齿科界的全球领导者。分公司和代表处遍布全世界。

为开创松风在中国的市场，1996 年进入中国成立上海代表处，在中国积极广泛地开展业务，不断将最新的齿科产品介绍到中国，并组织各种形式的研讨会、课题讲座、培训班，加强与中国齿科界的学术交流，对中国齿科技术的提高，起了一定的推动作用。为了进一步拓展中国的市场，于 2005 年 10 月在上海市松江佘山工业区正式成立日本独资企业——松风齿科器材(上海)有限公司，负责中国地区的市场推广和销售。标志着松风在中国进入新的发展时期，是松风在中国新的里程碑，松风将继续秉承“最好的产品奉献给最好的您”的宗旨，为客户提供更好的产品和服务。

松风公司是一个富有团队精神的集体，是一个可以充分展现个人发展空间和能力的舞台，也是一个齿科界极具发展前景的公司。在这里，员工是松风最有价值的资源，我们将为我们的员工提供良好的培训和职业规划。

目前，为了迎合中国地区的发展，我们诚邀高素质的人才加入我们的队伍：

招聘职位：华南区产品经理(1 人)　　工作地点：广东地区

西南区产品经理(1 人)　　工作地点：成都



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

华北区产品经理(1人)　　工作地点:北京

职位描述:

▲ 在所辖区域内协助代理商进行产品推广

▲ 拓展销售渠道与终端客户

▲ 客户拜访和维护(代理商、经销商、VIP客户、用户),协助代理销售

▲ 建立客户资料及档案,向市场部提供销售数据进行统计分析

▲ 与客户建立良好关系,维护公司良好形象

▲ 进行科室讲课或小型讲座。

职位要求:

学历:专科以上(口腔专业毕业)

工作年限:2年以上相关工作经验,1年以上产品经理工作经验优先。要求有良好的演讲能力和人际交往能力。

招聘职位:高级技术指导(1人)　工作地点:上海

职位描述:

▲ 解答客户和使用终端客户所涉及的产品技术问题

▲ 为产品提供现场技术指导

▲ 在市场活动中进行产品讲解和演示操作

▲ 进行技工产品的推广。

职位要求:

学　　历:专科以上(口腔技工专业毕业优先)

工作年限:3年相关工作经验,2年以上技术指导工作经验,操作过松风瓷粉优先考虑。

备　　注:熟悉齿科产品的性能及使用方法,需要经常出差。

(有效期至2006年12月31日)

如果您愿意加入松风,请将简历邮寄或发MAIL至以下地址:

地址:上海市松江区佘山工业区吉业路645号

邮编:201602

Email:shanghai@shofu.com.cn

联系人:人力资源部　马小姐　张小姐。

## 第二节　口腔保健用品企业

口腔护理用品行业是生产清洁牙齿、保护口腔卫生的日用必需品行业,其产品主要有牙膏、牙刷、漱口水、义齿清洁剂、牙签、氟化泡沫及其他口腔护理用品等,故它的生产水平、技术装备和人均年耗量,是体现一个国家文化、生活和卫生水平的标志之一。口腔疾病是人类的常见病、多发病,口腔疾病也是一种生活方式疾病,口腔护理用品的使用是自我口腔保健的重要方法,在目前国家卫生部制定的各项口腔卫生保健策略与目标中,将我国人群刷牙率、保健牙刷使用率的普及与提高作为一项重要目标。随着人民生活的不断改善和口腔保健知识的逐渐提高,我国口腔护理用品产量迅速增加,1990年以前平均每年以7%的速度增长,1990年以后增长速度约为8%。例如:2003年全国牙膏产量已由



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频,微信公众号里搜索qzkqsp1(茄子口腔视频1首字母)即可关注

1949 年的 2100 万支上升到 373 200 万支。

实行改革开放政策以来，我国口腔护理用品行业广泛开展国际间的经济技术交流与合作，使我国口腔护理用品行业的整体水平有了明显的提高，促进了我国口腔护理用品行业的快速发展，产品产量不断创出新水平，产品结构得到调整，产品质量稳定提高，花色品种不断增加，工艺技术装备逐步得到更新，生产条件得到改善，企业面貌发生了根本性变化，经济效益和社会效益显著提高。我国已成为世界牙膏、牙刷生产大国和出口大国，产量居世界第一位，在牙膏、牙刷、漱口水国际贸易中占有一定的份额。

随着科学技术的不断发展，工艺装备的不断改进和完善，各种类型的牙膏相继问世，增加了花色品种，提高了产品的档次。牙膏品种已由单一的清洁型牙膏，发展成为品种齐全、功能多样、上百个品牌的多功能型牙膏，满足了不同层次消费水平的需要。特别是中草药牙膏，对防治牙病起到了一定作用。不仅得到国内市场的认可，满足了不同消费层次的需求，而且出口量逐年增加，受到国外消费者的青睐。

我国牙膏工业的基础是扎实的，牙膏的技术水平和质量水平一流，我国牙膏的清洁口腔的功能有独到之处，销售价格也较适合我国的老百姓。我国具有众多的牙膏品牌。

据我国牙膏工业协会统计，2005 年我国有 54 家牙膏生产企业，原材料配套厂 34 个，设备制造厂 3 个，教学、科研及有关单位 10 个，全行业共有职工 22 000 多人，其中科技人员 1250 人。很难数清楚，我国到底有多少个口腔护理用品小型民营生产厂家，但是百货店和超市中那些琳琅满目的口腔护理用品柜台却告诉我们，口腔护理用品在我国是一个竞争激烈的行业。我国生产的牙膏品牌已逾 60 个，花色品种已达 400 多种。在品种方面，含中草药的药物牙膏约占 70%以上。

展望 21 世纪，我国口腔护理用品行业的发展目标是，进一步实施名牌战略，发展规模经济，积极开发高新技术领域。跨行业、跨地区，进行广泛的经济技术合作，为建设一个以工业为基础，融科工贸为一体的现代企业集团而努力。增强新产品研究开发力量，注入资金，增加科技投入，加强新品种的开发，提高新品种的科技水平，在 21 世纪开拓更广泛、更科学的口腔保健，为人类提供更美、更优、更新的口腔护理用品。

口腔护理用品行业的新产品、新技术创新将持续进行，以便满足消费者日益增长的需求水平。目前，口腔护理品市场新品不断涌现，出现许多新的亮点，很难预料到哪一天会出现更新更好的产品，这预示着口腔护理用品的研制开发始终在有条不紊地进行着。技术的发展始终会带来新的机遇。人们对口腔护理用品兴趣的增加，口腔护理用品如牙膏、牙齿清洁凝胶及漱口液的销售也有望有一个稳步的增长。毫无疑问，如果一则产品信息能激起消费者的购买欲望与需求，形成一个卖点，这将是最重要的创新。另外，专用和功能性口腔用品的市场前景也非常诱人，而价格不是主要的制约因素，因为消费者更看重产品的性能/价格比。

口腔医学专业毕业生可以从事口腔护理用品企业的研发和专业推广工作。

## 思考题

1. 我国牙科相关就业体系有哪些？
2. 我国口腔设备及材料企业有什么特点？
3. 我国口腔护理用品行业有什么特点？



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

# 第七章 口腔诊所工作特点

我国的口腔医疗服务正在从单一服务体制向多元化的方向发展，口腔诊所在我国正在纳入政府社区卫生服务发展规划。作者调查结果表明，我国2003年私立口腔诊所为54 877个，我国口腔诊所数量众多，为全民口腔健康作出了贡献，受到了社会各界的广泛关注。

无论是从提高口腔医师专业临床技能和实现人生价值，还是从为社会大众提供口腔疾病诊疗和口腔卫生保健服务而言，口腔诊所都是一种成本/效益比的最佳方式。口腔诊所在我国口腔卫生服务中的地位和作用以及社会存在的价值远远未被人们所认识，传统意义上的口腔诊所在我国长期不受重视，且往往是国立口腔医疗机构专业人员批评的对象。

口腔诊所在我国受到批评的主要原因是由于患者接受了口腔诊所低质量的服务，降低了患者对接受高质量的服务的需求，由于口腔诊所低质低价，增加了患者接受服务的再需求，反而增加了患者的经济负担，这也是一个客观存在的现实问题。但是患者接受口腔诊所的服务的时间成本和心理成本较低，口腔诊所在社会大众可及性方面具有巨大优势，社会需求是口腔诊所存在的基础。我们应该注意到口腔诊所是我国民间的口腔卫生资源，也是一种完全市场化的口腔卫生资源，应纳入我国口腔卫生资源的管理。

## 第一节　口腔诊所社会存在

国外专家把私人开设的小型口腔诊所提供的口腔医疗保健服务称为Professional Business，意指专业性非常强的生意。既然是生意，就有两重意思：第一，做生意就要赚钱；第二，既然是生意，就要学会生意经。我国政府已经在2000年正式将医疗机构划分为“营利性医疗机构”和“非营利性医疗机构”两类进行管理。开设私立口腔诊所均为“营利性”的医疗机构，开设公立、社区或慈善口腔诊所均为“非营利性”的医疗机构。营利性医疗机构是指医疗服务所得收益可用于投资者经济回报的医疗机构，其医疗服务价格放开，可根据市场需求自主确定医疗服务项目。开设口腔诊所，就是为了通过向广大患者提供优质的服务来获取合理的经济回报。私人开业医师和在国家医院工作的医师是平等的，同样应该得到尊重。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

## 一、口腔诊所的社会生存

口腔健康是人体健康的重要组成部分。世界卫生组织曾制订出口腔健康标准是：牙齿清洁，无龋洞、无疼痛感，牙龈颜色正常，无出血现象。但我国的口腔健康水平、口腔疾病预防水平及对口腔健康的重视程度都与发达国家有很大的差距。口腔诊所的社会生存包括社会服务性和经营管理性两个方面。

1. 社会服务性　口腔诊所如果不能保证应有的社会服务性和社会效益，不为社会人群提供良好的口腔健康效益，那就是没有把口腔诊所的开业管理工作置于对社会负责任的基点上，也就失去了它的存在价值。

2. 经营管理性　口腔诊所需要人力、物力、财力的投入，必须讲究投入与产出的关系。牙科是一种服务行业并且还是商业。同样地，经济收益是许多人选择牙科作为终生职业的原因之一，口腔诊所提供的口腔医疗服务活动中存在着社会供求关系。从而它具有经营管理性，受商品经济价值规律的制约，具备服务市场的规律与特点。口腔诊所的营利管理性是为国家创造税收或为经营者创造利润，以及获得口腔诊所扩大再生产的财力相统一的经济效益。

3. 社会服务性和经营管理性的关系　首先社会服务好了才能有经济效益，社会服务是第一，经济效益是第二。

衡量一个口腔诊所的经营和发展是否健康和是否有社会价值，主要是看口腔诊所的社会服务性和经营管理性是否良好，社会效益和经济效益是否良好。

## 二、口腔诊所的社会基础

口腔诊所在我国口腔卫生服务中的地位包括经济基础、发展空间和国家法规等三个方面。

1. 口腔诊所的经济基础　长期以来，由于我国卫生资源有限，在我国，镶牙、洁牙基本上都属于不能够报销和免费医疗的项目，在目前也不属于国家基本医疗范围。患者就医少了限制，可以根据自己的经济状况和对口腔健康的认识程度自由选择，私人口腔诊所可以和国家医院公平竞争。我国医疗保险制度改革的主要特点是低水平（保险待遇水平与经济发展水平相一致）、广覆盖（覆盖城镇所有用人单位及其职工）、共同负担（医疗保险基金由单位与职工共同负担）、统账结合（基本医疗保险基金的经费筹集、管理与使用实行社会统筹与个人账户相结合），坚持属地化与社会化管理，实行多层次保障。这就意味着在未来我国仍将镶牙、洁牙作为一种选择性特需口腔医疗，这就为口腔诊所的发展构建了经济基础。

2. 口腔诊所的发展空间　传统意义上的口腔诊所和大中型合资或私营等非国立的现代口腔医院、口腔门诊部、口腔诊所存在巨大差别，但这种差别正在逐步缩小。传统意义上的口腔诊所的设备特点是大多为一台牙科椅位或两台牙科椅位，服务对象多是固定的周边邻居，服务特点是很低的收费价格，以及用最低的成本提供尽可能的口腔卫生服务，口腔诊所的业主大多为当地居民，员工多为家族成员，口腔诊所往往是一个家庭的主要谋生来源，口腔诊所常常选择在人口密集的城镇居民区开业。由于在数量上存在绝对优势，成为我国大众接受口腔卫生服务的一个最广泛的途径。目前，我国口



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

腔诊所建设的现状：一是传统口腔诊所数量多且水平低；二是现代口腔诊所发展潜力巨大且势头迅猛。

现在我们很难预测传统意义上的口腔诊所什么时间会自动消亡，按照理想主义的观点人人应享有最佳的最科学的口腔卫生服务，但是人们的智力、目标、理想、体力、运气、经历都不可能是相同的，人们的口腔卫生服务参与性是不相同的，人们对口腔卫生服务的价值观也是有区别的，绝大多数人们只能享受相对最适宜的口腔卫生服务。口腔诊所降低了周边居民享用口腔卫生服务的非货币价格，最佳的最科学的技术和方法也是相对的，今天最简单的一个个体口腔诊所设备也许在十年以前或几十年以前是先进的设备，因此，落后和先进永远是相对的，绝对平等和公平是不存在的。在 21 世纪初，我国各地新增了大量的现代口腔诊所，口腔诊所在我国有广阔发展前景和空间。

3. 口腔诊所的国家法规　目前，我国受过口腔专业教育训练的口腔医师绝大多数在县级以上的城镇口腔医疗机构工作，且主要是在综合医院的口腔科工作，综合医院的口腔科承担了大部分的口腔医疗工作。我国口腔诊所发展缓慢，且布局不合理，管理不规范，水平高低不一，存在收费不透明、交叉感染等诸多方面的隐忧。有些口腔诊所和口腔医师利用公众对医师职业的信任和对治疗病痛的渴望心理，存在着过度商业化倾向，甚至不顾职业道德。这些不良现象既侵害了公众的利益，引起了社会公众的普遍不满，又透视出有些口腔诊所的道德危机。加上公众的传统观念的影响，我国口腔诊所提供的口腔医疗服务离满足群众日益增长的口腔医疗保健需求尚有很长的距离。有待政府的有效管理和引导，国家法规的健全是口腔诊所发展的保证。政府的医疗职能部门已经在清理游医和证照不全的不法口腔诊所方面取得了相当大的成果并为此付出了巨大的精力。一个法制健全、管理完善的口腔医疗市场，才能使各种体制和规模的口腔诊所和平共存、彼此促进，使得消费者从中获得最好的口腔医疗服务和口腔保健服务。国内外的医疗实践证明，专家的评估和同行的认可、行业的监管和监督是最有效的手段。从发展趋势看，口腔诊所将成为我国口腔卫生服务的重要力量。

## 第二节　口腔诊所的不同类型

当前，我国口腔卫生服务从精神到物质都已发生了深刻的变化，多种类型的口腔诊所应运而生。建立和经营口腔诊所具有规模小、独立性强、技术含量高、风险低、前期投入大、进入稳定期后的投入产出比例理想、经济收入稳定等特点。这些口腔诊所设备先进、环境优雅、特色显著、管理完善，使患者感觉十分方便、舒适、亲切。因为口腔诊所一般设在居民区附近，使居民节省了交通费用和往返时间，就医方便，而且可以根据自己的经济实力及需求意愿选择相应档次的口腔医疗服务。在我国，约有一半以上的人选择私人口腔诊所看牙病。随着社会的发展，通过政府政策的变化和市场经济的调节来逐步淘汰传统口腔诊所，健全社会化口腔医疗和保健服务体系，促进现代口腔诊所的发展。在我国，口腔诊所根据不同的分类标准，可以有不同的分类。

### 一、产权形式类型

根据口腔诊所的产权形式，口腔诊所可分为独立式诊所、协作式诊所、合作式诊所、连



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

锁式诊所。所谓产权是指对财产的权利，亦指对财产的广义的所有权，包括归属权、支配权、占有权和使用权等一组权利。

独资式口腔诊所：占口腔诊所的大部分，一般由一个执业口腔医师独立组建，口腔诊所的所有医疗工作由该口腔医师独立完成，该口腔医师的技术水平即代表该口腔诊所的水平，其运行成本相对较低，经营压力不大。

协作式口腔诊所：一般由一个经验丰富的高年资执业口腔医师，聘请几个低年资口腔医师组成。前者拥有口腔诊所设备等财产，后者从临床口腔医疗收入中按比例取酬。

合资式口腔诊所：由多个执业口腔医师共同投资建立，类似商业股份公司。共同参股与控股，共同担当风险，按股分成。

承包式口腔诊所：通过契约形式有偿承包他人口腔诊所的资产经营权，现在有很多医院都在采用这种方式管理口腔科。

租赁式口腔诊所：承租者通过向口腔诊所所有者定期支付一定量的固定数额费用，从而长期的获得口腔诊所使用和经营许可。

连锁式口腔诊所：一般由公司投资，建立多个口腔诊所，统一招牌、统一经营模式、统一服务技术标准、规模较大，类似商业连锁店进行运营。其运行成本相对较高。在 21 世纪，由口腔医师拥有的连锁式口腔诊所也会有所增加。这种连锁式开业口腔诊所开辟了提供口腔医疗服务的新途径，也开创了一种新的商业模式。连锁意味着规模经营，规模经营能带来低成本，低成本才能产生低价格，而低价格显然是在竞争中取胜的最有利的武器；同时，统一的服务、统一的管理能保证服务的质量。

## 二、目标形式类型

对我国口腔诊所的调查显示，口腔诊所目标形式基本可以分成五类。

1. 传统型口腔诊所　师承、自学进修培训出来的传统工匠型个体牙医和口腔诊所，为个人传统型。规模多为 1～2 个牙椅，简单修复为主，开业时间较长，员工多为家庭成员。门面不会有太多的装修，里面的设施也较陈旧，没有候诊室及专用消毒间，更没有患者的病历及档案。服务对象为居住周围的老客户。因为文化层次低，没有经过专业学历教育，经济要求不高，收费标准很低，但口腔医疗服务质量比较低，大多数传统型口腔诊所已不符合现在国家口腔诊所准入标准，将被其他类型逐步替代。

2. 谋生型口腔诊所　国家院校口腔医学专业培训或国家医院进修出来的职业口腔医师，学历层次为专业进修和专业培训，为个人谋生型。规模多为 1～2 个牙椅、门面有简单的装修为主，设备也较普通，设有简易候诊室及消毒间，服务对象为居住周围的居民。因为专业学历教育层次低，经济要求不高，收费标准低于国立医院，口腔医疗服务质量一般，其口腔医疗技术和服务质量有待于提高，有少量谋生型口腔诊所能够向创业型口腔诊所方向转变。

3. 创业型口腔诊所　国家高等院校口腔医学专业培训出来的职业口腔医师，为个人创业型。其口腔诊所员工多有国立医院的工作背景，大都是毕业于名牌大学或是海外学习归来的专业医师，具备专科特长，有着雄厚的经济实力和专业水平。规模多为 2～4 个牙椅，开业时间多在 5 年以内。大都选择中高档社区的一层作为营业场所，装修时尚精致，有舒适的候诊室、杂志架、饮水机、咨询台、独立的诊疗室，而且服务周到。此类型口腔



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

诊所随着我国口腔医学专业学生毕业人数的增加，正在快速增多，新开业的口腔诊所基本为此类型。有一定的市场意识，口腔医疗技术高，重视服务质量，操作比较正规，但是缺少管理经验和资金支持，面临经营效益和市场竞争压力，创业型口腔诊所将成为我国口腔诊所的主流和我国未来口腔医师就业的主要途经。

4. 投资型口腔诊所　自从我国实行改革开放的国策以来，民营经济空前活跃，积累了大量资金，并开始投入医疗市场，使得投资型口腔诊所脱颖而出。民营资本集团看好口腔医疗产业的前景，投资建设口腔诊所，追求经济效益。一般选择入住高级宾馆饭店或地处繁华地区，服务设施堪称星级标准，这里一般都有专职服务人员、医师助理及主治医师，并有咨询区、休息区和隔音的独立接诊区，治疗设备也是进口豪华型，规模较大(4～20 牙椅)，有详细的发展规划和预算，注意市场宣传和品牌建设，敢于投入，购买高端设备，高薪聘用口腔医师。近年来，国内投资型口腔诊所的行为日益增多。投资型口腔诊所大部分由投资商拥有，成为一种公司性质的企业。在世界范围内，口腔卫生服务行业的可贸易性很差，因此，国外口腔医疗集团大举独立投资中国口腔医疗产业的可能性和成功率不是很大。最可行的方式是国外口腔医疗集团通过与中国口腔医师的合作，完成对中国市场的渗透。

5. 发展型口腔诊所　口腔诊所作为一种商业行为，自然应该获得相应的发展。主要是成功的创业型口腔诊所，规模比较大，市场品牌效应好，业务好、效益好，追求市场扩张，可形成连锁规模。国资发展型口腔诊所存在的主要问题是服务和营销。外资发展型口腔诊所的主要问题是市场扩张。设立连锁诊所可视为其中的一种发展型口腔诊所模式，也是目前被国外口腔卫生服务证明的一个较为理想的模式。美国和加拿大的大型口腔诊所集团往往连锁经营着数百家诊所，拥有同一采购中心甚至技工制作中心，统一管理、统一采购、统一加工，由此不但大大降低了运营成本，更能确保医疗质量的统一，达到最佳的口腔医疗服务效果。

## 三、收费价格类型

不同的口腔诊所，由于投资规模、员工学历、技术水准、服务对象的不同，有不同的收费价格标准，以口腔诊所所在地区国立口腔医院的医疗价格收费为标准，可以将口腔诊所分为低、中、高三种。

1. 低收费口腔诊所　低收费口腔诊所是提供初级口腔卫生服务的，投资规模较小，门面不会有太多的装修，里面的设施也较陈旧，设备较为简陋，没有候诊室及专用消毒间，更没有患者的病历及档案。从业人员学历较低，服务技术水准较低，但收费也相应低廉一些。称为低成本低收费。由于提供的是低成本服务，低收费也能获得利润。服务对象多是中老年人，普遍缺乏医疗保险的城市低收入人口和农村人口。

2. 中收费口腔诊所　中收费相当于口腔诊所所在地区国立口腔医院的医疗收费标准，中收费口腔诊所多为创业型口腔诊所和社区口腔诊所。从设备看，多为普通型，且有配套设备，如 X 光机、消毒设施等。一般有一至两个专职医师，再聘请一些知名的矫形专家以及各大医院的医师来兼职，这样从另一方面保证了一些疑难病症的治疗质量，也带来了很多的客源。这里诊治比较客观，态度虽不是特别热情，但是对患者很耐心，再加上社区诊所的价格要比一类二类医院低 20%～50%不等，所以经常有一家人同时在这里治牙的情景。中收费口腔诊所的发展速度近几年增长很快，这从另一方面反映了大众的需要。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

3. 高收费口腔诊所　高收费口腔诊所是提供高级口腔卫生服务的，投资规模较大，设备、所用材料多为进口。宽敞明亮的诊室、豪华的真皮座椅，这里的设备和环境应属国际一流，使用药品、消毒用品、包括医用手套都是进口的。一流的设备提供了更多安全的保障，同时也保证了良好的治疗效果。从业人员学历较高，还有国内的专家和资深医师同时会诊，服务技术标准较高，但收费相对高。由于提供的是高成本服务，高收费才能获得利润，称为高投入高回报。服务对象多为城市中的中产阶级，尤以私人企业主和外企中的高级职员为主。有的口腔诊所采用的是会员制，入会费按等级分几千到上万元不等，会员可以享受定期的检查和咨询，也可以预约治疗。同一项治疗，不同档次和服务收费也不同，总体来说，费用应该比在地区国立口腔医院高 50%以上。

## 四、社会功能类型

不同的口腔诊所，以口腔诊所社会功能为标准，可以将口腔诊所分为私立和社区两种。

1. 私立口腔诊所　按我国新的分类管理政策，私立口腔诊所被定为营利性医疗机构，其收支除用于投资回报，可根据市场需求自主确定口腔医疗服务项目和价格。

2. 社区口腔诊所　社区口腔诊所为政府投资建立，严格按社区规划分布，主要功能是担负社区人口的口腔医疗和牙病预防保健功能。社区口腔诊所可设牙科椅位 1～2 台，一般社区口腔诊所被定为非营利性医疗机构，社区口腔诊所常是我国社区卫生服务中心的附属和组成部分。例如：海淀区志强园小区居委会主办的社区医疗保健室就附设有口腔诊所。

## 五、规模形式类型

牙椅是口腔诊所规模大小的标志，根据口腔诊所牙椅数量，可以将口腔诊所分为小、中、大三种。

1. 小型口腔诊所　小型口腔诊所规模多为 1～3 个牙椅，雇佣人数不到 5 人，面积 100m$^2$ 以下。由于投资规模较小，附近居民支持，风险比较低，开业以后较快进入稳定期，投入产出比例理想、经济收入稳定。目前，还没有太大的生存压力，我国大多数口腔诊所为个人开设的小型口腔诊所。

2. 中型口腔诊所　中型口腔诊所规模多为 4～8 个牙椅，雇佣人数不到 10 人，面积不到 200m$^2$，中型口腔诊所多由成功的小型口腔诊所扩张而来，前期投资规模较大，管理与经营技术含量高，有一定风险，开业以后进入稳定期较慢，中型口腔诊所有可能面临投资失败的风险。有很多成功的小型口腔诊所扩张成中型口腔诊所以后，确有失败的可能。

3. 大型口腔诊所　大型口腔诊所规模多为 10 个以上牙椅，雇佣人数 10 人以上，面积 200m$^2$ 以上。大型口腔诊所多由成功的中型口腔诊所扩张而来，多为投资型口腔诊所，前期投资规模较大，技术含量高、有一定风险，进入稳定期以后投入产出比例理想、经济收入稳定。

## 六、其他分类

根据口腔诊所土地房屋所有权可以分为房屋自有口腔诊所和房屋租赁口腔诊所；根



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

据口腔诊所和住宿是否分开分为住宿并设口腔诊所和住宿分设口腔诊所；另外，根据口腔诊所是否附属综合医院或门诊科又可区分为附属口腔诊所和独立口腔诊所。

## 第三节　口腔诊所技术特性

口腔诊所属劳动密集型产业，口腔诊所是以一定社会人群和患者为主要服务对象，以口腔医学技术为基本服务手段，从而决定了口腔诊所工作的特点有以下几点。

1. 强调人道主义精神　必须以口腔医疗服务为中心，一切为了患者，发扬救死扶伤、人道主义精神，强调口腔医疗服务效果。

2. 科学性和技术性强　必须遵循生物、心理、社会医学模式去开展工作，既科学分工又强调科学的协作，成为有机的整体，并不断学习新技术。

3. 医疗操作的规范性　口腔医疗行为关系到人的健康，务必严格规范，严肃认真执行技术操作规程与要求。

4. 就诊患者的连续性强　接受患者就诊、病情观察与治疗要求连续不间断，各种工作安排都应适应口腔医疗工作的连续性要求。

5. 具有社会性与群众性　口腔疾病患病率高，口腔医疗服务面广，四面八方、各行各业、男女老少，口腔诊所应尽量满足社会口腔医疗要求；同时口腔诊所受到社会各种条件与环境的制约，也离不开社会各方面的支持，必须处理好公关关系。

6. 社会效益与经济效益的统一　口腔诊所的营利性决定它必须要注重经济效益；同时要注重社会效益，以增强口腔诊所实力，提高为患者服务的水平与效果。提高经济效益的根本途径在于提高口腔医疗服务的水平与质量，注意投入与产出之合理比例。

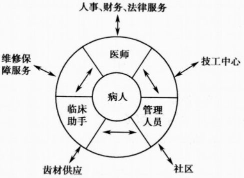



图 7-1　口腔诊所的工作特点

## 第四节　口腔诊所经营特点

口腔医疗服务的对象是患者，几乎每个人都会有牙病，大多数患者都比较珍惜与医师的关系，所以只要保持一个比较稳定的患者来源，口腔诊所就会有稳定的收入。另一方面，医师所提供的医疗服务量是有限的，所以任何一个口腔诊所的患者来源都有一定的限度，不必也不可能无限地扩大。因此，口腔诊所在经营了 3～5 年后，只要不发生大的失误，都会进入相对稳定的时期。

1. 就诊患者量的不可预测性　即使是采用了约诊制，还是会有一些初诊的患者或是习惯不约诊的患者在不预知的状况下来到。预留了口腔医师人力，有时会等患者，不预留口腔医师人力，有时会出现候诊拥挤。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

2. 患者每次就诊耗时比较长 尤其现在提倡感染控制，有时光是换个患者整理诊区环境，换套器械，引进患者坐定，就已经花了不少时间，再加上详细检查、诊断、解说，然后开始医疗，整个看诊时间绝对快不了，这也就限制了一个口腔医师一个诊次所能看的患者的量。也就是說，口腔医师在看诊患者数量上的弹性其实是有限的。

3. 口腔诊所的人力成本昂贵 在口腔诊所运作所耗用的成本中，就属口腔医师的成本最为昂贵，所以一般业务的运作上，不太可能将可用于医疗的可贵的口腔医师人力放空档，等不一定会出现的患者，而必然会将口腔医师门诊的时间安排相当的患者量。

4. 口腔医疗所用时间有弹性 虽然口腔医疗每次所耗用的时间都很长，但仔细去推敲，其中还是有相当多比例的患者，其诊疗时间的长短是可由口腔医师依当时的需要而略作调整的，这也就提供了我们调节候诊患者所形成压力的一个重要途径。

5. 口腔医疗是一种团队合作 口腔诊所的口腔医疗团队由口腔医师、牙科助理、前台护士组成，在分工合作的机制下，也能有效缓解患者候诊的压力。

6. 行业不可能产生高额利润 口腔医疗服务行业还具有规模相对比较小、运行相对比较独立和封闭的特点。其整个治疗服务过程能够在一个很小的空间内完成，涉及的人屈指可数，对社会产生的影响相对比较小。口腔诊所的前期投入比较大，投资人会比较珍惜这样的机会，运行过程会小心翼翼。口腔诊治是靠医务人员双手实际操作完成的，虽然可见成本不高，但每一分钱都来之不易，不可能产生高额利润，更不可能出现暴利。

## 第五节 口腔诊所经营技术

口腔诊所是一种商业经营，私人口腔诊所生存之道，不能只靠高明的医术和先进的设备，还要加上良好的服务态度、严格的消毒、清洁的卫生环境和合理的价钱。成功与否，主要由我们的经营能力和牙科技术来决定。

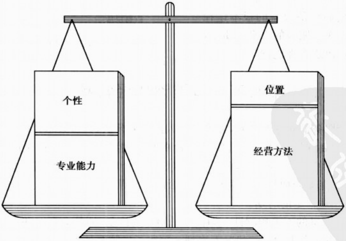



图 7-2 口腔诊所的直接影响因素



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

口腔诊所是为固定的周边邻居提供口腔医疗服务，因此，绝大多数个体口腔诊所仅仅使用常规的技术提供服务，具有较强的自我保护意识，不愿承担任何可能的风险，以修复为主、治疗为辅。例如：在我们调查的乡镇个体口腔诊所中，没有一所愿意去拔可能有一定难度的阻生齿，他们遇到难于解决或存在一定风险的问题往往劝说患者去国立医院。大部分个体口腔诊所只进行常规的治疗和修复。甚至有人开设镶牙馆、洁牙店，以降低可能的医疗风险。

口腔诊所开业不仅需要知道如何以一个合理的价格去寻求一个理想的地理位置，还要能够商谈到一个可负担的租价，并且要有能力投资购买必要的器械和设备。一旦设施齐备，就要考虑员工的招聘、面试、雇用、培训以及如何调动员工的积极性。员工的报酬应该具有竞争力，否则不易稳定员工队伍。此外，开业者还要擅长运用广告等商业手段来吸引就诊患者。一旦就诊患者坐在椅位上，口腔医师就应该能为其制定一个完善的治疗方案。最终，口腔医师还要能收取到就诊患者全部的诊疗费用。从这个角度看，一个口腔诊所的经营技术包括了房地产经纪人、金融家、采购员、工程师、职业介绍所、教练、广告商、推销员、口腔医师、讨债公司等职业技术，似乎每个经营技术都不是那么简单和不可缺少。当口腔诊所具备越多的商业经营技术时，成功的机会就会越多。

口腔医疗服务效益是口腔诊所开业活动追求的目标。当口腔医疗的经济收益与付出的努力不相匹配时，口腔医师会有挫折感。口腔医疗服务效益包括社会效益和经济效益两大部分，尽可能地提高经济效益，以较少的投入获得符合社会需求的尽可能大的产出，是社会主义基本经济规律和巩固发展社会主义制度的要求。

目前人们对口腔医疗服务经济效益的科学内涵的理解仍比较模糊；对经济效益的综合评价方法仍存在一些问题，如权数确定的人为性。这些都会对经济效益的评价产生一定的影响。对口腔诊所服务经济效益进行客观、公正、合理的评价是我们研究的目标。

## 第六节　口腔诊所人力特点

口腔医学专业毕业生长线准备的最终目的是把自己打造成口腔诊所所需要的人。那么口腔诊所到底需要什么样的人呢？下面我们将从个人“硬技能”(hard skills)和“软技能”(soft skills)这两方面的能力培养来进行讨论。欧莱雅最著名的择才标准就是“诗人＋农民”的完美结合，成功者既要有诗人般的想象力，又要像农民那样吃苦耐劳。

1. 硬技能　硬技能(hard skills)是指求职者本身在口腔医学专业或某个分科领域从事工作或进行研究，而应当具备的必要能力。比如牙体修复、牙列修复、牙周治疗、牙槽外科等口腔医学的理论知识和实践动手能力。用俗语来说，这些都是“过硬”的“真本事”。这些硬技能在应聘口腔医疗专业相关的职位时，往往起着决定性的作用。很多口腔诊所在专业面试的时候对专业知识的掌握和专业技能应用非常看重，有些甚至对有否相关临床工作经验也有要求。

举一个简单的反例，一个口腔医学专业的学生可以对英语或计算机非常感兴趣，但是，如果口腔医学专业没有下功夫学好的话，他不如干脆去英语系或计算机系好了。不然几年下来待到去应聘口腔医学职业的工作时拿不出实力，而英语和计算机能力又比不过英语系和计算机系出来的人，这样的“样样通”不见得受口腔诊所的欢迎。大学给了我们



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

一个学习的大舞台，其中核心的内容就是培养我们的口腔医学专业修养。

我们当然也可以选择与自己的专业不一致的职业，并可以将自己的时间更多地放在开展社会实践、发展业余兴趣上。但是，最自然的情况是，我们能够把握住丰富自己专业知识的机会，以口腔医学专业出发扩展自己的各项技能。

时刻应该记住，口腔诊所在招人的时候总是从自己的利润最大化来考虑的，口腔诊所可以给你培训的机会，但是口腔诊所没有给你教育的义务。进入职场，你就不再是在课堂中学习了。

2. 软技能　软技能(soft skills)是指求职者除去应聘某职位的专业知识或技能外，所能为口腔诊所带来额外附加利益的能力。有不少口腔诊所，他们更看重应聘者的学习能力、沟通的能力、人际交往的能力和团队协作的能力，甚至个性、性格等其他因素。

应聘一些大型口腔诊所或合资口腔诊所，往往就非常重视应聘者的软技能。要想提升自己的软技能竞争力，可以从以下几个方面入手：学习非自己专业的知识或技能，并取得一定能被认可的证明，比如辅修专业，多参加社会实践、志愿者服务、临床实习，多与人接触，提高自己的沟通能力，人际交往能力、协作能力。

一般来说，软技能也绝非一蹴而就，是需要时间来积累的，因此在求职之前其实就该注重培养。例如口腔医学专业的学生如果在应聘口腔诊所时，对其口腔诊所内核非常了解，对该口腔诊所的近况和目前行业趋势非常清楚，又能在面试的时候侃侃而谈，那么一定会给面试官留下良好的印象。也许这个同学本身在口腔医学领域的专业技术并不比其他的同学强，可是仅凭他能给面试官留下良好印象，已经为他的求职占得了先机。

我们长线原则的一个重要方面就是将自己现有的资源发挥至最大，以目标去组织资源。现在我们应该清楚了，口腔诊所需要的人力特点是既有扎实的口腔医学专业基础，又具备富有竞争力的其他相关综合素质。

## 思考题

1. 为什么社会上会存在口腔诊所？
2. 我国口腔诊所有哪些不同类型？
3. 口腔诊所有什么经营特点？
4. 口腔诊所人力特点有什么？



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

# 第八章 口腔医学求职技巧

据权威部门统计，2009 年全国普通高校共有应届毕业生人数达到 611 万人，2010 年全国普通高校毕业生人数预计将达到 652 万人，就业工作任务更为艰巨。从整体来说，近年来随着大学教育由精英化向大众化转变，而大学生自身的精英情结并未消除，造成了一些岗位大学生不愿意去。另外，由于部分大学院校教育与市场需求的脱节，造成了部分急需人才的企业无法招到合适的员工，而很多大学生又无法就业的情况。所以从整体上来说，大学生就业依然存在较大困难，而买方市场这种状态在长期之内不会改变。在人才竞争激烈的环境下，毕业生具有一定的推销意识，积极地推销自我、展现自我，对毕业生顺利完成择业过程是大有必要的。

在招聘工作中，对于应聘者的素质评估主要有书面测评和面试两种方式，书面测评比较适用于对一些基本技能或知识的测评。但对于口腔医学专业人员应具备的素质，如反应能力、思维能力、学习能力、团队精神、组织协调能力、责任心等，书面测评是很难得出有效结果的，主要还得依赖面试手段。面试评估要点设计主要指面试提问和判断要点的设计，通过提问和判断要点的设计，建立面试题板，从而将由原来发散式、随机式的提问向逻辑化、规范化转变，提高面试的效率和质量。

口腔医疗机构对一个职位公开招聘，是想找到最适合这个职位的候选人，而不一定是最资深、最高学历或是一定要名校出身。学历、学校和工作经验都是证明应聘者能力的一种方式，但最根本的是应聘者的经验、能力和技能是否是最合适自己应聘的职位，找到自己的定位。

口腔医疗机构通常的招聘方式有电话了解情况、笔试、面试、小组考察等，我们比较重视面试者的经历和实习的经验。

招聘程序：

第一道程序：对硬性指标如年龄、工作年限、学历、专业、相关职业背景、期望待遇水平、选择工作地域等信息进行快速筛选淘汰，同时根据不同的岗位进行分类。

第二道程序：将初选的资料传送到相关的用人部门，由用人部门对候选者的具体岗位经历、工作的内容、业绩进行筛选，确定可面试者，将名单交人力资源部跟进。

第三道程序：由人力资源部向面试者发出邀约，进行笔试、面试和实际操作。经过这三个步骤筛选后，确定最终候选人员，人力资源部将会同用人部门，对候选者进行评价，人



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

力资源部门享有建议权，最终录用权归属用人部门。

求职的成功要有良好的心理素质做后盾，主要表现在：一是要对就业充满信心；二是要对自己的能力给予充分肯定；三是要沉着冷静，临变不惊，敢于正视现实，有勇气面对失败，始终保持良好的择业心态。

## 第一节 应聘的渠道

口腔医师招聘的渠道很多，主要有以下几种：人才交流中心、招聘洽谈会、传统媒体、校园招聘、网上招聘、员工推荐、人才猎取。每种招聘方式都有它各自的特点和适用范围，如人才交流中心具有针对性强、费用低的特点，适用于一般员工的招聘；人才猎取虽然成本高，但对高级人才和尖端人才的获取十分有效。

### 一、校园应聘求职

校园招聘是指用人单位到校园举行专场招聘。用人单位如有此意向，请提前与学校联系，学校将负责为用人单位提供招聘场地和网上信息发布及招聘过程服务。

口腔医疗机构进校园是大学生落实工作的最佳时机，学子们应该充分利用这些机会，专心致志地找工作。




**图 8-1 校园应聘求职**（四川大学 2007 年毕业生春季“双选会”在望江校区体育馆隆重举行）

### 二、校园网上双选

网上双选是指用人单位在校园毕业生就业网“单位登录”处注册，经确认开通后，用人单位可在“单位登录”处登录查询毕业生基础信息和发布需求信息，实现用人单位与毕业生之间的互动。

**[案例] 中国卫生人才网求职招聘栏目**[来源：中国卫生人才网]

使用中国卫生人才网求职招聘栏目，个人求职者须先注册为中国卫生人才网个人会员后才可对招聘单位投递简历。个人可自由申请为中国卫生人才网个人会员。请务必详细填写你的准确信息，注册成功后即可成为个人会员并且可以随时上网修改个人简历和



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

搜索所需信息。

个人求职步骤如下：

1. 首先登录中国卫生人才网首页(http://www.21wecan.com.cn)，点击“求职招聘”链接，在“搜索区”上方点击“注册”链接进入注册协议，接受协议进入注册页面，按要求填写信息后提交，注册成功我们将把您的用户名和密码发到您填写的邮箱里。

2. 用户注册提交个人信息后，点击“马上填写简历”您将进入简历类型选择界面，根据要求，您可以自主的选择“会员组”、“简历语言”等相关信息，然后点击“添加/下一步”，就可以直接进入到个人信息管理页面，在此页面，您可以按照左边“个人信息”和“其他信息”里包含的内容逐一填写，完善您的简历。

3. 个人用户登录后如想搜索符合自己条件的职位，只需点击“职位搜索”然后选择查询的条件，点击“开始搜索”即可得到您想要的信息。

4. 个人会员注册成功后，对于满意的职位，您可以直接添加到自己的“职位收藏夹”中，并可以向该职位投递您的简历、给该单位留言、查看该单位其他职位。在“工作申请记录”中，您可以查询到您曾经申请过的所有职位。

5. 个人会员注册后请及时完善个人简历，每次登陆时请及时刷新简历，对于注册后没有填写个人简历的用户，中国卫生人才网将不对外开放其信息。

## 三、传统媒体应聘广告求职

重视传统媒体招聘广告的求职。招聘广告是口腔医疗机构和应聘者之间一个非常重要的传播通道，一份好的招聘广告更能吸引应聘者对口腔医疗机构的认同。

招聘广告内容中包括常规的内容(如应聘职位、要求、工作地点等)，同时也包括口腔医疗机构详细介绍，口腔医疗机构发展远景、实力、优秀的文化、具竞争力的薪酬、良好的发展机会等内容。



佳美口腔
JIAMEI DENTAL

佳美口腔是国内第一个连锁模式经营的大型现代化口腔门诊，开展口腔内科、口腔外科、口腔正畸等业务。集团资金实力雄厚、品牌影响广泛、发展战略目标远大、经营理念新颖，目前在北京、上海、大连等各大城市已建立30多家佳美口腔分支机构。

目前确立三年内在全国范围内建立300家连锁门诊规划目标，现面向全国诚邀有志之士加盟，共同发展佳美口腔事业，一经录用，待遇从优。

医务部主任(限男性)/护理部主任(限女性) (各2名)
要求：55岁以下，身体健康，为人公道正派，爱岗敬业，有6年以上二甲以上医院经营管理工作经验，具有较强的组织、协调、领导、培训能力和团队管理能力。

口腔科医生 (30名)
要求：25岁以上，5年以上口腔临床工作经验，大专以上学历，具有医师资格证书，医师执业证书，中级以上职称(含中级)，责任心强，爱岗敬业，有北京市户口者优先录取。

口腔科护士长(10名，限女性)
要求：25-55岁，3年以上口腔诊所或医院口腔科护士长工作经验，中专以上学历，具有护士资格证书，热爱护理工作，具有良好的医患沟通能力，业务能力和组织管理能力强。

口腔科护士 (30名，限女性)
要求：20-30岁，1年以上综合医院护理工作经验，中专以上学历，具有护士资格证书，形象气质俱佳，身高160cm以上，从事过口腔护理工作者优先录取。

来信请寄：北京市朝阳区东三环北路2号南银大厦3209室 邮编：100027
联系电话：64106037/64106038/64106039转人力资源部 高小姐
E—mail：hr@jiameidental.com(电子邮件请勿使用附件方式发送)
网址：www.jiameidental.com

全国连锁口腔医疗机构
JIAMEI 佳美口腔医院管理有限责任公司

图 8-2 招聘广告(来源：健康报 2006 年 4 月 13 日)

## 四、员工推荐求职

“职海启航，爱心传承——为学弟学妹找工作”的社会公益活动。该活动旨在发动全社会的力量奉献爱心，多方努力，广开门路，为一些品学兼优的大学生提供就业指导服务，提高他们的就业能力，促进他们的就业。

**[案例] 南宁圣洁齿科诊疗中心招聘启示**(来源：南宁圣洁齿科诊疗中心)

南宁圣洁齿科诊疗中心位于东盟中心开放的城市——南宁，为广西首家设立的专业、一流的齿科诊疗中



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

心。本中心实力雄厚，目前是广西最大规模的口腔诊疗机构，系最具规模型口腔专业门诊，现拟长期招聘优秀口腔科医师、护士，需证件齐全，待遇优厚。（主任医师优先录取）

**一、职位：口腔科医师**

职位描述：

1. 大学以上学历，须有医师资格证书和执业医师证书，性别不限，年龄45岁以下；
2. 两年以上口腔科或口腔专科医院工作经验；
3. 性格开朗外向，容貌端正，具团队精神，具有良好的服务意识和沟通协调能力；
4. 有主治医师及以上资格者优先；
5. 应届硕士毕业生也可以；

以上人员一经录用，实行劳动合同制，具体待遇面谈。

**二、职位：护士**

职位描述：

1. 护士专业毕业，中专以上学历；
2. 两年以上护士工作经验，须有护士资格证和执业证书，有口腔工作经验者优先；
3. 容貌端正，有责任心及团队合作精神，为人真诚，说话和蔼，普通话标准，年龄35岁以下，身高160公分以上；
4. 熟练使用计算机和常用办公软件。

**三、职位：后勤人员**

职位描述：

1. 户籍不限，男女不限，中专以上学历；
2. 三年以上工作经验，有医院工作经验者优先；
3. 容貌端正，有责任心及团队合作精神，为人真诚，说话和蔼，普通话标准，年龄35岁以下，身高160公分以上；

以上人员一经录用，实行劳动合同制，具体待遇面谈。

联络电话：13768300707

联络人：肖小姐

## 五、网络求职

国际互联网(Internet)的应用可谓无处不在，人才市场也随着它的发展发生着悄然变革，如今，网上求职、网上招聘已经成为一种时尚。对大学生来说，通过互联网求职可谓是既时髦、快捷，又方便、高效的方法了。

互联网上的人才市场如海纳百川，汇集了各联网单位的信息，具有"集市"型人才市场无可比拟的优点。除人才供求信息外，人才市场信息网络一般还提供政策法规、市场介绍、求职指导等有关信息，网上的求职信息不仅量大，而且时效性强，计算机网络技术的运用大大提高了人才市场信息处理能力，使人才市场的信息能及时发布和更新。

另一方面，网上供需双方的信息交流方便、快捷、高效。首先，它没有时间限制，一天24小时，供需双方足不出户便可直接在网上进行交流，虽远隔千里也如近在咫尺，这种方式省时、省钱又省力；其次，对求职者来说，网上求职没有面谈的紧张因素，可以无拘无束，



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

轻轻松松，可从容地尽情发挥，好不潇洒；而且，最重要的就是通过互联网这种现代化的通信工具求职，能给用人单位一个信息：你至少已有了利用信息的意识，已掌握了如何使用互联网。这样不仅给需方一个很好的新形象，而且也能与自己作为当代大学生的身份相适应。

从2007年起，教育部、人事部、劳动和社会保障部等部门多方联动，用人单位和高校多向联合，采用搜索引擎、远程面试、网络等技术搭建高效便捷的网络服务平台，通过多样化的招聘形式和多种方式的信息共享，降低毕业生的求职成本和企业的招聘成本，使信息发布实时化，网络招聘常年化。教育部、人事部、劳动和社会保障部将每季度联合举办一次网上招聘会。

网上招聘会，应聘双方不见面，应届生需要在简历上突出自己的优势。以往，不少应届生在简历上往往说明有多少份证书，参加过很多社会活动，但用人单位不以为然。与其让“考官”从一堆优点中选择，不如考虑一开始就提出自己最大的优势，让人一目了然。

与往年不同，目前不少大型口腔医疗机构招聘新人会有一个全盘的计划，从年初开始，时间跨度达1年，期间，大型口腔医疗机构会在网络或者各分支机构陆续发布消息，应届生可以从网上保持持续关注。这也意味着如果在服务周内没找到合适的用人单位，只要留意医疗人才网上的消息，将来仍会有收获。

专家提醒：应届生上网浏览医疗人才信息，不仅包括它们的岗位需求、各种条件、招聘程序等等，更重要的是好好看看用人单位的企业文化是什么，如果企业文化不适合你，就会影响你今后职业的发展。大专生不妨把目光放远点，选择有发展潜力的二线城市和地区。经过几年的经验积累和职业训练，再选择到大城市就业。

**［附录］网络求职注意事项**

1. 不要登录非正规的网站　一般而言，正规网站上的招聘信息来源比较可靠，在校的大学生可以尽量在高校就业网上寻找自己满意的职位，因为学校会对招聘单位的资质与招聘信息的合法性、真实性和有效性进行严格审查。

2. 不要向任何网上“雇主”发送自己的某些个人重要资料，例如身份证号码、信用卡号及银行账号　由于网络的安全性还无法控制，个人或企业在网络上输入的信息有可能被他人窃取、利用，造成名誉和经济上的损失。

3. 不要盲目地发送自己的简历　网上的信息量很大，但自己要有准确的定位，根据个人的专业、爱好、特长，有目标、有方向地向招聘单位求职，否则接下来的面试或通知会让你疲于奔命，应接不暇。

4. 不要同时应聘同一单位的数个不同岗位　不少大公司的软件系统会直接删除应聘信息含糊不清的简历。同时这样做，非常容易给招聘单位留下随意、不专业的不良印象，甚至认为你缺乏必要的诚意和诚信。

5. 不要以同一份简历来应聘不同的公司或不同的职位　简历的作用是让招聘单位在最短的时间获得关于你最多的有用信息。针对不同的要求，略微地改动一下，写几句量身定做的求职语句，表现出你对该行业、企业的了解，对该工作的重视。

6. 不要申请不符合自己实力的职位　衡量一下自己所申请的职位要求是否和自己



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

简历中的描述相称，如果学历、工作经验、年龄、职称、认证、性别等条件仅有一至两项符合的话，很可能第一轮就被按照条件设置进行检索的HR们刷了下来。

7. 不要以附件的形式来发送自己的求职简历　因为技术的原因，某些招聘单位的电脑无法打开附件，有的时候附件会感染病毒，招聘单位也不会打开。所以最好按照公司网站招聘区域的要求发送，或者干脆用纯文本格式。

8. 不要以很高的频率发送简历　尽量避免在一周之内重复发送简历至一家公司，这样不是在强调你求职的决心，而是在打扰人家正常的工作秩序。这种行为很可能引起招聘单位的反感从而过滤掉你的邮件，让大好的工作机会白白溜走。

9. 不要忽视已经发送的简历　最好对发出的简历做一份跟踪档案，分类并随时关注它的进展，尤其要记录下应聘公司的信息。如果你在面试通知的时候满头雾水或者张冠李戴，很可能招聘公司会因为你的没有用心而就此取消面谈。

10. 不要因为没有回音而过分焦虑　一定要保持平和的心态，小心细致，有耐心有坚持，这样才能更好地把握机会。

## 第二节　求职简历沟通

投放简历，是求职者找工作的第一步，而简历也就成了求职的敲门砖。是否有机会参加下一步的考核赢来工作的机会，全看这敲门砖好不好。各口腔医疗机构又是如何筛选简历的呢？他们衡量简历的标准是什么？

根据对不同岗位的需求，筛选简历会有不同的考察侧重点。比如招聘技术型人才时，看应届毕业生的简历会比较注重其专业成绩，在校是否有过相关作品；如果招聘的是管理型人才，除了看所学专业和学习成绩外，还会注重他在校时担任的学生会工作、参加的社会活动等；看社会人员的简历时，除了硬件必须符合招聘岗位需求之外，主要看他的工作经历，非常在意职业道德和职业诚信，通常会注意查看简历内容的完整性、真实性，应聘者工作的连续性和稳定性。

招聘首轮筛选的目的是使应聘者的口腔医学专业背景、基本素质基本符合医院的需要。所以在筛选简历的过程中，医院看重的是申请人的"硬件"素质，也就是符合某个职位的基本要求，比如专科、学位、学业成绩、学历背景、实习经验、社会活动等等。

通常来说，花哨的简历不仅不会让医院看好，而且还会降低医院对求职者的信任度。筛选简历就是对应聘者的第一轮面试。有的人在他的工作业绩中，把自己描述成一个做得很多、很优秀的人，但事实上，有些技术根本不是他应该能做的。另外，有些人甚至用"超凡"等词来形容自己的能力，给人的感觉是言过其实，夸大其辞。这样的人，医院一般是不会选择的。

现在很多求职者会保存两个版本的简历：一份用作网上求职；另一份用作实际面试。而且，人力资源专家亦同意网上简历将成主流。简历越容易出现在医院的搜寻名单中，理论上求职者就越有可能获得面试机会。

1. 求职信和简历都应该用文本格式(txt)来写，在你的电子邮件里创建并保存一个求职信样式，这样稍加修改你就可以用它来申请其他的职位。

2. 求职者发送简历的同时，应该发送一封求职信，这是求职者常常忽略的。为了人



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

事主管阅读方便，避免在电脑上多次翻页，求职信、简历都应该采用文本格式。求职者应注意求职信的措辞和语气，不要出现错别字，可使用标点符号突出求职重点。

3. 网上招聘单位大多通过键入关键字的方式，搜索符合条件的求职者。将能证明自己才能与特长的资料、文章、照片等上传，尤其在"个人专长"栏，应突出工作经历、临床业绩等，填写越详细，被搜索到的机会就越大。

4. 发送求职简历不要用附件的形式。不要因为技术的原因，导致一些用人单位的电脑无法打开附件，而让大好的工作机会白白溜走。

5. 根据个人的专业、爱好和特长，有目的地向用人单位求职，为了满足不同医院的需求，电子简历一定要避免"千人一面"的模式。无目的地投简历等于没投，特别是不要应聘同一单位的不同岗位，一些对自己职位能力定位模糊的求职者最先就会被排除掉。

6. 大学生网上求职，可以化被动为主动，利用自己的技术优势，在互联网上建立自己的个人主页，充分展示自身特色，吸引用人单位的目光。个人主页应该图文并茂，内容包括自己的求职信、简历、医学论文、实习报告、资格证书、个人论坛及自己完成的病例等。

7. 发出求职资料后，要主动与用人单位联系。在网上招聘会结束后几天，要主动通过 E-mail 或打电话询问情况，向用人单位表示诚意，也让自己心中有数。

**[案例]** **个人简历**（大学口腔医学专业应届毕业生适用）

个人概况：

求职意向：__________________

姓　　名：__________________

性　　别：__________

出生日期：_____年_____月_____日

健康状况：_______________

毕业院校：__________________

专　　业：__________________

电子邮件：__________________

传　　呼：__________________

联系电话：__________________

通信地址：__________________

邮　　编：__________________

教育背景：_____年—_____年_____大学口腔医学专业（请依个人情况酌情增减）

主修课程：__________________（注：如需要详细成绩单，请联系我）

论文情况：__________________（注：请注明是否已发表）

英语水平：

* 基本技能：听、说、读、写能力

* 标准测试：国家四、六级；TOEFL；GRE.....

计算机水平：



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

编程、操作应用系统、网络、数据库……（请依个人情况酌情增减）

获奖情况：________、________（请依个人情况酌情增减）

实践与实习：

____年____月—____年____月________医院____口腔科________工作

____年____月—____年____月________医院____口腔科________工作

（请依个人情况酌情增减）

工作经历：

____年____月—____年____月________医院____口腔科________工作

（请依个人情况酌情增减）

个性特点：________（请描述出自己的个性、工作态度、自我评价等）

另：

**[案例] 个人简历（来源：第四军医大学口腔医学院预防医学教研室）**

"211 工程"重点医科大学




**2006 年应届毕业研究生简历**

姓　　名：×××

学　　历：硕士

导　　师：×××　教授

专　　业：口腔正畸、修复学

研究方向：口颌系统三维有限元应力分析

电　　话：

电子邮箱：






公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

## 个人简历

姓　　名：×××　　婚姻：未婚
性　　别：女　　政治面貌：党员
籍　　贯：山西　　出生年月：1980 年 2 月
民　　族：汉族　　手机：×××××××××××
电　　话：×××××××××
通信地址：上海长海医院口腔科(200433)
家庭地址(含邮编)：

照片

## 学习履历

1995—1998 年　　西安黄河中学
1998—2003 年　　西安交大口腔临床医学系，获得学士学位
2003 年至今　　第二军医大学附属长海医院口腔科攻读硕士学位

### 硕士基础课成绩

| | | | |
|---|---|---|---|
| ▲ 马克思主义理论课 | 90 | 英语 | 83 |
| ▲ 医学统计学 | 83 | 细胞超微结构病理 | 75 |
| ▲ 临床免疫学 | 85 | 免疫组织化学 | 76 |
| ▲ 口腔临床医学(含专业英语) | 90 | 文献检索 | 86 |
| ▲ 电子计算机在医学上的应用 | 76 | | |

### 外语、因特网、计算机、统计水平

▲ 通过国家英语 CET-6 级考试，具备听说读写能力，可以熟练的阅读、翻译英文医学文献

▲ 能利用因特网获取国外全文。能使用 SAS、SPSS 统计软件。会使用 ANSYS 有限元分析软件。

▲ 可以熟练的应用 Office 2000，包括：Mirosoftword、Excel、Powerpoint 等。

### 临床技能与实践

2002—2003 年在西安交大附属口腔医院口腔内科、口腔外科、口腔修复科实习。

2004 年.2 月至今主要在长海医院口腔科进行临床工作。主攻口腔正畸、口腔修复专业。在×××医师的指导下接诊正畸患者 100 余人次，熟练掌握 MBT 直丝弓矫治技术，熟悉方丝弓及 Begg 细丝弓矫治技术，熟悉牙列拥挤、深覆盖、深覆殆、开殆、反殆等常见错殆畸形的诊断方法和矫治方法。熟悉头影测量技术和模型分析技术。对多位患有牙周疾病的成年患者进行成功的矫治。重视控制患者的口腔卫生，并对部分患者进行了流行病学调查。个别疑难病例进行正畸与修复相结合的方法，治疗效果令患者满意。

同时较熟练地掌握了牙体缺损、牙列缺损、牙列缺失等常见病例的诊断方法和修复技术；在汪大林教授的指导下，熟悉利用 Replace 种植系统修复常见牙列缺损病例，及种植固定桥修复下颌牙列缺失、种植体与精密附着体联合修复上颌牙列缺失。

在临床实践过程中曾在口腔综合治疗室轮转半年，治疗患者 1500 人次。熟



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

练掌握口腔内科、口腔外科常见病(如:龋齿、牙髓病、牙周病、颌面部外伤及常见肿瘤的诊断与治疗方法);掌握充填治疗、前牙美容修复、根管治疗、手工及超声洁牙、喷沙、阻生牙拔除、清创缝合等治疗技术。

**科研实践**

承担口腔科正畸牙齿应力分析的研究。参与口腔科《改变托槽位置及力值对牙周患者牙周组织的应力影响》课题自然科学基金申请,熟悉文献检索、基金申请、科研课题的设计、课题汇报等过程。掌握口腔颌面系统建立几何模型,转换为三维有限元数学模型及应力分析的方法。

**论　文**

1. 郭静,唐卫忠,汪大林.托槽龈向贴置适于低牙槽骨高度牙移动的 Typodont 分析.临床口腔医学杂志,2006;22(2):97-98
2. 刘泽民,唐卫忠,郭静.螺旋 CT 三维重建及微型钛板坚固内固定治疗面中部骨折.第二军医大学学报,2004;25(7):812-813
3. 郭静,唐卫忠,汪大林.正畸牙移动的影响因素(现代口腔医学杂志已修回)。

## 第三节　求职笔试沟通

笔试是一种常用的口腔医学专业技术人员技能考核办法,主要是测试求职者的口腔医学基本理论。笔试主要限于口腔医学专业技术要求很高和对录用人员素质要求很高的国立医院或大型私立口腔门诊部。参加笔试以前,应当了解笔试的大体内容。笔试一般包括以下几个方面的内容:一是医学与社会知识面的考核,主要是一些通用性的医学基础知识和担任某一职务所要求具备的临床业务知识;二是智力测试,主要测试毕业生的记忆力、分析观察能力、综合归纳能力、思维反应能力、不断接收新知识的学习能力;三是临床技能测验,主要是对受聘者处理病人的速度与质量的测试,检验其对知识和智力运用的程度和能力。

参加笔试以前,应当针对考试内容适当地作一些准备,以便充分发挥自己的水平,争取好成绩。也不能过度紧张,否则会直接影响到个人水平的正常发挥。

另外,要注意按要求的时间准时到场,不能迟到。答题过程中要注意字迹工整,卷面整洁。

笔试并不是每家医院的招聘流程中都会涉及的环节。原因在于:一方面,大多数笔试作为简历筛选之后的第一轮,参加的人数比较多,成本比较高;另一方面,就一些对于口腔医学专业的技术性要求不高的职位来说,对于应聘者的写作能力和分析问题的能力的考察也可以通过面试的途径来实现。比如,有的医院的申请表上有很多主观性的问题,这实际上就是在考察应聘人员分析问题和解决问题的能力,同时也考察了应聘人员的表达能力。

对于口腔医疗技术性岗位,国立口腔医院和私立口腔医院的笔试内容的侧重点有很大区别。一般私立口腔医院注重实用性,考的比较注重临床技术,目的就是拿来就用。国立口腔医院则强调基础和潜力,所以考的内容比较广泛,多数都是基础理论和临床医学,还有医德倾向测验。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

口腔医疗技术性岗位的特点是，对于相关专业知识的掌握要求比较高，题目特点主要是关于涉及临床工作需要的临床技术性问题，专业性比较强。这类考试的结果和同学们大学五年的学习成绩密不可分。所以，要成功应对这类考试，需要坚实的专业基础。笔试本身就是一种能力的测试，加上它的高淘汰率，因此想要通过短期内突击提高笔试的应试能力的想法都是不十分现实的。

## 第四节　求职面试沟通

就目前情况来说，求职者很难仅凭简历的形式和措辞脱颖而出，因为无论学生或有工作经验的求职者，在写简历方面都经过了良好的训练，包括像网络上，也有专门的简历格式。所以简历只是医院招聘一个初步的筛选过程，更重要的阶段是在面试，届时医院招聘会深入了解这个人是否合适。

掌握面试的技巧，沟通时应确定薪资待遇细节和介绍自己的临床技术特点，给招聘者一个"利益点"，并且提供一个足以令他相信的理由。往往很多的医院在应聘者面试过程中不能给他一个明确的答复，即薪资如何确定？加班费如何确定？待到上班后或到即将要出差的前夕才和盘托出，一旦此时的待遇与其心理的预期有落差时，他们就会选择跳槽。同时，还要将他们所关注的其他需求进行沟通，使他们对医院的文化、价值在短时间内产生强烈的认同，特别应该注意的是不应夸大其辞。

从发展需要的角度来看，发展包括了口腔医疗机构的发展与个人的发展，只有让新入职者信赖了口腔医疗机构的发展远景他才会相信自己的发展空间，因为他是一个舞蹈者，口腔医疗机构是一个舞台，没有舞台也就不能发挥其舞蹈者的才能。

马斯诺将人的需求分为五大需求，即"生理需求、安全需求、社交、自尊、自我表现"，其中"生理需求"为最基本的需求。在这里我们可以把口腔医务人员的需求总结为：生理需求、安全需求、学习与提高需求、发展需求。

面试前充分阅读招聘广告上的职位描述。每一个医院的招聘广告各不相同，不要因为在上一家医院做同样的职位，就对它掉以轻心。因为新医院中的岗位越详细越具体，使我们了解工作内容，从而应聘成功越有利。同时也可说明此家医院管理水平的高低，因为人力资源管理水平的高低决定着医院发展潜力和人员管理水平的高低，这一点也越来越得到医院的重视。充分准备应聘资料。充分理清的职场的经历，是自信地面对考官的主要一步。每个考官都会请我们自己介绍一番，我们该不会想语无伦次地表达不出自己都能治疗哪些病人吧？但也不要刻意夸大自己的技术能力。

### 一、求职面试个人形象

人生由3亿多个8秒钟组成，但我们的命运却决定于那为数不多的几个8秒里。因为现在是第一印象时代，印象就是形象，形象就是影响力。而第一印象会直接决定我们的面试沟通是否成功。

也许在此之前并不知道，我们的职业机会就在这短短的时间之内被别人决定着。在仅仅8秒钟之后，我们就给主考官留下了印象：能力大小、有团队意识与否、自信程度、符合招聘的要求或让人失望等等。我们想留给别人的是怎么样一种印象呢，前者还是后者？



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

怎样确信自己在这关键的几秒钟会给人留下最好最深的印象？作为一个年轻人，穿着仪表首先要体现青春和朝气，展示于社会的第一印象应该是大方、整洁。当然，由于招聘单位的不同，对仪表服饰的要求也会有所变化：国立医院进行招聘，希望未来的口腔医务人员衣着端庄，体现稳健踏实的作风；合资口腔医疗机构注重整体形象的漂亮、明快。毕竟，职业装不等于休闲服，衬衫、T 恤固然轻松，但如果与整体的医院环境不相协调，就会给人一种不良的感觉。职业装强调的是服装与工作性质、场合的统一、协调。假如你稍微注意一下就会发现，其实作为职业装(不论男装、女装)，近年来总的变化趋势并不是很大，主要强调也无非就是全身装束的色调统一、协调。

有家招聘医院根据收到的求职材料约见一位女学生作为预选对象，见面时，这位女学生涂着过红的嘴唇，烫着时髦的发式；衣着低领、紧身，十分新潮，给人以一种很轻佻的感觉，就是因为第一印象使她落选了。一位医院人事总监说："我认为你不可能仅仅由于戴了一条领带而取得一个职位，但是我可以肯定你戴错了领带就会使你失去一个职位。"服饰仪容既是一个人审美观的集中表现，也是文化素养的具体反映。

口腔医学行业中在面试员工时有一套自己的标准。职业装能够给人以稳重成熟的感觉，对于这个行业来说很有必要。当然职业装也不是让大家纷纷选择沉闷呆板的西服、套装，关键是要避免太花哨、太艳丽的搭配。比如在色彩上，最好选择素雅一点的颜色，款式不必有多新鲜，一款剪裁合身的西服小洋装配以垂感很好的微喇长裤或齐膝短裙都是很好的搭配方案。

一直以引导时尚为己任的某口腔美容诊所在招贤纳士方面对应聘者在时尚的领悟、认识能力上是有一定的考核的。如果选择去类似这样的单位应聘就要在时尚性上动点脑筋了。尽量给人时尚而文雅的感觉，是否精心的为面试作过准备也表现出我们对这份工作的重视程度，同时要把这份重视传达给我们的面试官，这是很重要的。

特别是细节，局部可以反映出一个人的素质。鞋子一定要随时保持干净，对于配饰的选择也要得当，饰物要大方得体，不宜过多，不戴叮当作响的手链，不佩戴过长的吊挂式耳环，同时最好不要戴戒指。丝巾飘逸清秀的特点最能烘托出女性的美，但选择丝巾时一定要注意与衣服的协调搭配，如花色丝巾可配素色衣服，而素色丝巾则适合艳丽的服装。

服饰的最高境界是自然协调，这也是各位主考官提到最多的要求。如果你的穿着首先与你自己的个性、品位不协调，就很难与面试的气氛一致。协调显示着人的气质与风度的档次，稳重表达着人的可信赖的程度，独特说明着人的个性。而穿出协调、稳重和个性就是我们要做的功课了。

很多同学会面临这样一个问题：大家都面对同一个职位，如何让自己脱颖而出？的确，比如面试时，大家个个都是深色职业套装，但深色有很多种。我们又该如何来选择呢？因为我们每个人的肤色、发色、瞳孔色乃至红晕的颜色都各有不同，从而决定了色彩的不同；我们每个人五官、神态、身材特征都有不同，从而决定了每个人的服装裁剪、服装外形、面料质地、图案、鞋帽、饰品等的一切装扮元素的不同风格。找到自我独特的风格，建立最为和谐的着装品味。这就是我们的魅力所在！每一个人都想改变世界，但有没有想过改变自己？给自己一个机会，用得体的衣着及彬彬有礼的仪态，征服我们的主考官吧！



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

## 二、求职面试测评内容

主考官面试问题一般会从岗位要求出发，比如应聘的是正畸专业职位，那么就要考察应聘者所具备的专业知识和处理相应问题的能力。在面试时，他们会询问应聘者过去的学习经历、临床实践经历、成绩和得失等等，这些问题属于面试中的常规问题。主考官就是通过这些看似常规的问题的交谈，来发现、考察应聘者，挖掘我们的基本特征，包括沟通、团队协作等方面的能力和个性，看我们是否符合他们岗位的要求。

在招聘人才时，主考官往往不仅要对口腔医学技能和理论方面的考察，而且会从应聘者的求职动机、个人品质、价值观、自我认知和角色定位等方面进行综合考虑。如果没有良好的求职动机、品质、价值观等相关素质的支撑，能力越强、知识越全面，对口腔医疗机构的负面影响会越大。

面试中经常出的问题：介绍自己的家庭、有什么优缺点、是否有出国、考研究生等打算、有什么特长和爱好、对自己的学习成绩是否满意、如何评价自己的大学生活、懂何种语言、熟练程度如何、担任过何种社会工作、组织或参加过什么社会活动、为什么应聘本单位、你找工作重要的考虑因素是什么、认为自己适合哪科工作；如果单位的安排与我们的愿望不一致，是否愿意服从；如果工作安排与我们的专业无关，如果本医院与另一医院同时要聘用自己，如何选择；还有什么想问的问题。

从理论上讲，面试可以测评应试者任何素质，但由于人员甄选方法都有其长处和短处，扬长避短综合运用，则事半功倍，否则就很可能事倍功半。因此，在人员甄选过程中，我们并不是以面试去测评一个人的所有素质，而是有选择地用面试去测评它最能测评的内容。

面试测评的主要内容如下：

1. 仪表风度　这是指应试者的体型、外貌、气质、衣着举止、精神状态等。口腔医师和牙科护士职位对仪表风度的要求较高。研究表明，仪表端庄、衣着整洁、举止文明的人，一般做事有规律、注意自我约束、责任心强。

2. 口腔医学专业知识　了解应试者掌握口腔专业知识的深度和广度，其口腔专业技能更新是否符合所要录用职位的要求，对口腔专业知识作笔试补充。面试对口腔专业技能的考察更具灵活性和深度，所提问题也更接近空缺岗位对口腔专业技能的要求。

3. 临床实践经验　一般根据查阅应试者的个人简历或求职登记表，作些相关的提问。查询应试者有关背景及过去临床工作的情况，以补充、证实其所具有的临床经验，通对过临床经历与实践经验的了解，还可以考察应试者的责任感、主动性、思维力、口头表达能力及遇事的理智状况等。

4. 口头表达能力　面试中应试者是否能够将自己的思想、观点、意见或建议顺畅地用语言表达出来。考察的具体内容包括：表达的逻辑性、准确性、感染力、音质、音色、音量、音调等。

5. 综合分析能力　面试中，应试者是否能对主考官所提出的问题，通过分析抓住本质，并且说理透彻、分析全面、条理清晰。

6. 反应能力与应变能力　主要看应试者对主考官所提问的问题理解是否准确，回答的迅速性、准确性等。对于突发问题的反应是否机智敏捷、回答恰当。对于意外事情的处



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

理是否得当、妥当等。

7. 人际交往能力　在面试中，通过询问应试者经常参与哪些社团活动，喜欢同哪种类型的人打交道，在各种社交场合所扮演的角色，可以了解应试者的人际交往倾向和与人相处的技巧。

8. 自我控制能力与情绪稳定性　自我控制能力对于临床口腔医师显得尤为重要。一方面，在遇到病人批评指责、工作有压力或是个人利益受到冲击时，能够克制、容忍、理智地对待，不致因情绪波动而影响工作；另一方面对病人服务要有耐心和韧劲。

9. 工作态度　一是了解应试者过去学习、工作的态度；二是了解其对现招聘职位的态度。在过去学习或工作中态度不认真，做什么都做不好，马马虎虎无所谓的人，在新的工作岗位也很难说能勤勤恳恳、认真负责。

10. 上进心、进取心　上进心、进取心强烈的人，一般都确立有事业上的奋斗目标，并为之而积极努力。表现在努力把现有工作做好，且不安于现状，工作中常有创新。上进心不强的人，一般都是安于现状，无所事事，不求有功，但求无过，对什么事都不热心。

11. 求职动机　了解应试者为何希望来本单位工作？对哪科专科最感兴趣？在工作中追求什么？判断本单位所能提供的职位或工作条件等能否满足其工作要求和期望。

12. 业余兴趣与爱好　应试者休闲时爱从事哪些运动？喜欢阅读哪些书籍？喜欢什么样的电视节目？有什么样的嗜好等？可以了解一个人的兴趣与爱好，这对录用后的医院团队建设常有好处。

面试时主考官还可能向应试者介绍本医院及拟聘职位的情况与要求，讨论有关薪资、福利等应试者关心的问题，以及回答应试者可能问到的其他一些问题等。

## 三、求职面试后的礼仪

许多求职者只留意面试时的工作，而忽略了面试后的礼仪。实际上，面试结束并不意味着求职过程的完结，求职者不应该翘首以待聘用通知的到来，还有三件事情要做。

1. 诚心诚意地感谢主考官　面试结束并不意味着求职过程的结束。为了加深招聘人员对我们的印象，增大求职成功的可能性，对想抓住每个工作机会的人来说，面试后的两三天内，最好给主考官打个电话或写封信表示感谢。

（1）打电话：打电话表示感谢可以在面试后的一两天之内，不妨给主考官打个电话表示感谢。电话感谢要简短，最好不要超过 3 分钟，电话里不要询问面试结果。因为这个电话仅仅是为了表现出我们的礼貌和让对方加深对自己的印象而已。打电话的时候，要考虑在合适的时间内打“合适”的电话。

（2）写面试感谢信：主考官对面试人的记忆是短暂的。感谢信是我们最后的机会，它能使我们显得与其他求职者有所不同。面试感谢信包括电子邮件和书面感谢信。

如果平时是通过电子邮件的途径和医院联系的话，那么在面试结束后，发一封电子感谢信，是既方便又得体的方式。

但大多的情况下还是写书面感谢信，特别是在面试的医院非常传统的情况下，更应如此。书面感谢信最好用白色的 A4 纸，字的颜色要求是黑色。内容要简洁，最好不要超过一页纸，在书写方式上有手写和打字两种。打印出来的感谢信较为标准化，表示我们熟悉医院环境和运作模式，但有时难免给人留下千篇一律的印象。如果想与众不同，或是想对



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

某位给予我们特别帮助的主考官表示感谢，手写则是最好的方式，这个前提是我们的字写得要比较正规而好辨认。

感谢信必须是写给某个具体负责人的，我们应该知道他的姓名，不可以写什么“负责人”、“部门负责人”等之类的模糊收件人。

感谢信的开头应提我们自己的姓名及简单情况，以及面试的时间，并对主考官表示感谢。中间部分要重申我们对该医院、该职位的兴趣，或增加一些对求职成功有用的新内容。结尾可以表示我们对能得到这份工作的迫切心情，以及为医院的发展壮大作贡献的决心。

2. 耐心细致地打电话询问　面试结束之后的两星期左右，如果还没有得到任何回音，就给负责招聘的人打个电话，询问一下面试结果。打电话询问面试结果，有两个礼仪细节必须要注意：什么时候问？怎么问？

（1）什么时间打电话：从礼仪角度来说，打电话最得体的时间应该是对方方便的时间。什么是方便的时间？以下时间之外的时间，都可以认为是方便的时间：工作繁忙时间、休息时间、用餐时间、生理疲倦时间。因为询问面试结果是公事，所以当然必须是在正常工作日的时间段内打这个电话。

工作繁忙时间：一般是周一上午和周五下午，因为这两个时间段很多单位都有开例会的习惯。即使不开例会，因为周一早上是新的一周的开始，往往还处于适应期，而且还有工作上的事宜需要安排；周五下午又要面临着周末，所以从心理上自然会“排斥”给他添麻烦的事情。还有就是每天刚上班的一个小时和下班前的一个小时。这个时间段内不是要忙着安排一天的工作就是没法再集中精力处理公事。

休息时间：一般是指工作日的中午一小时左右的时间，还有其他私人时间，特别是节假日时间、用餐时间。在用餐的时间，给人打电话是不礼貌的。而且在这个时间打电话往往会找不到人，当然影响打电话的效果了。

生理疲倦时间：这个时间段一般都是每天下班前的一小时左右，中午下班前的半小时左右。

（2）怎么问：在电话里，同样的一句话，问候方式的不同，虽不至于有不同的结果，最起码会给人不同的印象：或有礼貌、或显唐突。所以在通话的过程中，自始至终都要尊重自己的通话对象，待人以礼，表现得有礼、有节。

接通电话后，首先说一声：“您好！”接下来要自报家门，让对方知道自己是谁。自报家门的内容应该包括：自己的全名、何时去面试的何职位。这样，以便对方能及时知道你是谁。在电话中要表明自己对贵医院的向往和愿意为医院的发展作贡献。如果碰上要找的人不在，需要接听电话的人代找，态度同样要文明而有礼貌，并且还要用上“请”、“麻烦”、“劳驾”、“谢谢”之类的词。留言或转告，都不是询问面试结果的首选方式，可以打听要找的人什么时间在，然后到时候再打。

打电话的时候，最好用手拿好话筒，尽量不要在通话时把话筒夹在脖子下，抱着电话机随意走动，或是趴着、仰着、坐在桌角上，或是高架双腿和人通话。如果边打边吃东西，对方会感觉得到你是不用心和他通话，还能指望别人对你有好印象吗？通话也要注意控制音量。不管打还是接电话话筒和嘴都要保持 3 厘米左右的距离，声音宁小勿大。用电话谈话，必须完全依靠声音，电话声音就是唯一的使者，你必须通过它给对方一个良好的



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

印象。所以，传到电话那端的必须是一个清晰、生动、中肯、让人感兴趣的声音。首先音量要适中；第二要注意发音和咬字准确。

打电话询问的时间长度要有所控制，基本的要求是宁短勿长。其实，就询问本身来说，两三分钟的时间足能解决。所以，除直接询问结果之外，“表白”的内容长度也要有所控制，不要没完没了地说。

注意倾听的方式。打电话时要认真倾听对方讲话，重要内容要边听边记；同时，还要礼貌地呼应对方，适度附和、重复对方话中的要点，不能只是说“是”或“好”，要让对方感到我们在认真听他讲话，但也不要轻易打断对方的谈话。作为打电话的一方，通话终止时，本着尊重对方的原则，结束通话的时候，可以让对方先挂电话。当通话因故暂时中断后，我们就要立刻主动给对方拨过去，不能不了了之，或干等对方打来。

如果知道自己没被录用，就应请教一下原因，此时我们的情绪要非常稳定；同时，冷静地、仍然热情地请教一下未被录用的原因，可以说“对不起，我想请教一下我没有被录用的原因，我好再努力”。谦虚有可能赢得对方的同情，同时给我们下一次的面试机会。

需要说明的是，打电话询问面试结果，最多打三次电话询问也就可以了。因为即使再研究，经过前后三个电话询问的周期，再复杂的研究程序也早该最后确定了，而且三次的电话询问，也会对我们有足够的印象了。如果想聘用我们就会直接告诉我们或及时和我们联系。再多的电话，反而会适得其反，甚至会给人“骚扰”、“无聊”的感觉。感谢信也是如此。

3. 心平气和地接收录取通知　作为一个求职者，在经过数日的奔波、N 次的面试之后，终于“修成了正果”得到了被录用的消息。这时，我们可能会庆幸自己数月的辛苦和努力没有白费，甚至还会欣喜若狂、大筵宾朋、一醉方休。先别急！虽然成功在望，但还有几个问题需要解决。

（1）聘用的医院是第几选择：确实，掌握机会是个极重要的原则，不能三心二意，顾虑太多。不过，这件事不妨再稍加思考：录用你的医院，是你的第几选择？我们在求职的过程中，或许投过很多份简历，面试过 N 次。在艰难的求职过程中，往往被我们首选的医院屡次拒绝使我们十分丧气。于是在亲戚朋友的劝解下，或许使得择业标准一降再降，甚至见到相关的招聘就投简历、面试。但是这份岗位真的适合我们吗？符合我们的专业职业规划吗？这是一件非常值得思考的事情。否则，或许我们将走更多的弯路，甚至做一辈子我们并不喜欢的工作，更不用说我们能在工作上有所成就了。

（2）录取的条件和面试时相符吗：录取的条件中包括很多内容，比如职务、薪资、报到日期等。现在有一些医院在招聘的时候同时招聘很多岗位。在部分岗位已经满额的情况下，会善意地安排他们认为比较不错的求职者从事其他岗位的工作。问题是，或许对方安排的岗位并不是我们的专业特长或我们并不喜欢。而且，岗位的不同，薪资待遇等方面也会有所不同。

如果录取的条件和面试时的不一样，就要考虑我们所追求的究竟是名份上的不同，还是实质上的差异？或是兴趣上的坚持？如果与我们的追求或期望值有一定差距，就值得考虑了。面试的时候，大部分人会谈到薪酬，比如说不低于多少。通知被录用的时候，如果所提到的薪资和面试的时候谈得差不多，固然最好；但有了差异时，特别是差异较大的时候就要考虑了。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

（3）录用之后全面了解用人医院：收到我们所心仪的医院的录用通知是一件喜事，值得好好放松一下、庆祝一番。但同时还有一件事情要求我们能认真地面对：了解医院、了解工作。在正式报到之前，先对所要服务的医院有所了解，这样在开展工作的时候就会顺畅很多。了解医院的方法很多，包括在面试时带回的医院简介、刊物，或医院形象方面的资料、医院网站等，有条件或可能的话进行实地全面考察最好。这会使我们对医院的整体情况和运营有所掌握，会对我们适应新工作、新环境带来很大帮助。

当然，除以上三点外，或许还有其他的情况需要考虑，总的目的就是为了使我们即将拥有的这个工作应该尽可能的合适。还有就是一定要确认好我们去报到的具体时间、地点和联系人。在这些细节方面更要特别留意。

## 思考题

1. 口腔医师的应聘有哪些渠道？
2. 求职简历有什么写作要求？
3. 求职面试应注意什么问题？
4. 求职面试如何沟通？



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

# 第九章 口腔医师资格准备

医师是指取得执业医师资格或者执业助理医师资格，经注册在医疗、预防、保健机构（包括计划生育技术服务机构）中执业的专业医务人员。1998 年 6 月 26 日经全国人大常委会通过，1999 年 5 月 1 日实施的《中华人民共和国执业医师法》对执业（助理）医师的考试、医师资格认定、执业注册作了明确的法律规定，未经许可批准，不得从事医师职业。与《执业医师法》相配套的文件有：卫生部《医师资格考试报名资格暂行规定》（2001 年）、《医师资格报名考试暂行办法》（1999 年）、《医师执业注册暂行办法》（1999 年）、《关于医师执业注册中执业范围的暂行规定》（2001 年）等。

我国医师分为四类两级。四类包括：临床医师、口腔医师、公共卫生医师、中医师。其中每个类别的医师又分为执业医师和执业助理医师两个级别。开业时必须要有口腔医师和助理口腔医师的行医资格。我国每年都要进行口腔医师和助理口腔医师执业资格的全国统一考试，只有考试合格，才能有对病人进行诊治的专业资格。

《卫生部关于 2000 年医师资格考试报名资格认定及有关规定》指出，对通过医学自学考试和广播电视大学获得医学专业学历，报名参加医师资格考试的，除符合《执业医师法》及有关文件的规定外，还应遵守下列规定：1998 年 6 月 30 日以前，报名参加医学自学考试，其后取得医学专业学历的人员，其学历可以作为医师资格考试报名的学历依据。1998 年 7 月 1 日以后，非在职卫生技术人员报名参加医学自学考试，其后取得的医学专业学历不作为医师资格考试报名的学历依据。2000 年 1 月 1 日以后入学的非在职卫生技术人员，取得的广播电视大学医学专业学历，不作为医师资格考试报名的学历依据。2003 年 12 月 31 日前，广播电视大学毕业并取得医学专业学历的人员，其学历可以作为医师资格考试报名的学历依据。2004 年 1 月 1 日以后，广播电视大学毕业并取得医学专业学历的非在职卫生技术人员，其学历不作为医师资格考试报名的学历依据。在职卫生技术人员，经自学考试或广播电视大学毕业取得的医学专业学历，可以作为医师资格考试报名的学历依据。

## 第一节 资格考试

口腔医师资格考试的性质是行业准入考试，是评价申请医师资格者是否具备从事



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

医师工作所必须的专业知识与技能的考试。执业资格是专业技术人员依法独立工作或开业所必需的,由国家认可和授予的个人学识、技术和能力的资质证明。执业资格考试是国家实行职业准入制度的前提。我国实施口腔医师资格考试制度,每年举行一次考试。在《执业医师法》实施后,要取得口腔医师资格,只有通过国家口腔医师资格考试方可取得。口腔医师资格考试也是世界各国普遍采用的口腔医师资格认可形式。口腔医师资格考试是测试和评价从事口腔医师工作的人员是否具备必需的基本知识、基本理论和基本技能的要求,是一个执业资格和行业准入性质的考试,是具有执法性质的考试,是口腔医师执业注册的先决条件之一,也是卫生行政部门依法管理口腔医师行业的重要措施。口腔医师行业准入制度的实施可分为五个环节,即报名资格审定、实践技能考试、综合笔试、口腔医师资格认定和执业注册五个环节。其中前三个环节的目的是为了获取执业(助理)口腔医师资格,当持有执业(助理)口腔医师资格证书者被合法的医疗机构拟聘用,并经卫生行政部门注册后方可在规定范围内开展口腔医疗活动或其他口腔卫生服务。

医师资格考试分医学综合笔试和实践技能考试两部分。医学综合笔试部分采取标准化考试方式并实行全国统一考试,由卫生部国家医学考试中心和国家中医药管理局中医师资格认证中心承担国家一级的具体考试业务工作。实践技能考试由省级医师资格考试领导小组组织实施。

由国家医学考试中心修订的 2009 年医师资格考试大纲已经出版,考试大纲作为医师资格考试命题和考生备考的依据。新考试大纲摈弃了以学科为基础的模式,采用按系统、疾病为基础的模式,注重学科之间的整合,更加强调能力的考察,使医师资格考试更加接近考试目标。这些变化必将对考试和备考产生重大的影响。

为了帮助考生更好的理解考试大纲的变化及进行良好的复习备考,国家医学考试中心依据新大纲,编写医师资格考试备考系列用书。2009 年医师资格考试备考用书具有全专业(临床、口腔、公卫)、全层次(执业医师、执业助理医师)、全品种(考试大纲、医学综合笔试应试指南、实践技能考试应试指南、模拟试题解析)的优势和特点,可供不同需求的考生选择使用。作为国家医学考试中心推荐用书,由人民卫生出版独家出版。

1. 口腔医学综合笔试考试方案及内容　口腔医师资格考试医学综合笔试大纲包括基础综合、专业综合和实践综合三部分。

口腔医师资格考试医学综合笔试内容、考试形式以卫生部医师资格考试委员会审定颁布的《医师资格考试大纲》医学综合笔试大纲为依据。医学综合笔试执业口腔医师和执业助理口腔医师考试内容如表 9-1、9-2。

**表 9-1　医学综合笔试执业口腔医师考试内容**

| 科目类别 | 口腔医师 |
|---|---|
| 基础综合科目 | 生物化学、药理学、医学微生物学、医学免疫学、口腔解剖生理学、口腔组织病理学、卫生法规、预防医学、医学心理学、医学伦理学、内科学、外科学 |
| 专业综合科目 | 口腔内科学、口腔颌面外科学、口腔修复学、口腔预防医学 |
| 实践综合科目 | 口腔临床、社区(口腔预防) |



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

**表 9-2　医学综合笔试执业助理口腔医师考试内容**

| 科目类别 | 助理口腔医师 |
| --- | --- |
| 基础综合科目 | 生理学、药理学、口腔解剖生理学、口腔组织病理学、生物化学、药理学、卫生法规、预防医学、医学心理学、医学伦理学 |
| 专业综合科目 | 口腔内科学、口腔颌面外科学、口腔修复学、口腔预防医学 |
| 实践综合科目 | 口腔临床、社区(口腔预防) |

2. 实践技能考试实施方案及内容　医师资格考试实践技能考试的具体组织形式和内容以卫生部医师资格考试委员会审定颁布的《医师资格考试大纲》实践技能考试大纲为依据;实践技能考试是国家执业医师资格考试两种方式(实践技能考试和综合笔试)之一,是评价申请医师、助理医师资格者,是否具备执业所必需的基本技能。基本技能包括实践操作和思维能力。

实践技能考试采用多站测试的方式,考点(考区根据实际需要)设有(设置)实践技能考试基地,考试基地根据考试内容设置若干考站,考生依次通过各考站接受实践技能的测试。每位考生必须在同一考试基地内完成全部考站进行的测试。

考生持"准考证"应考,并根据准考证上所注携带必需物品(如身份证明、工作服、口罩、帽子及口腔类所需的离体牙等)。考试基地设候考厅,考生在候考厅等待测试,等待考试过程中不得外出,不得使用任何通讯工具。考试基地设考试引导员,负责引导考生进入每个考站。

实践技能考试内容与方式:

第一考站:病历采集、无菌操作和口腔检查:

(1) 病历采集:由考官指定 2 名考生互相进行口腔病史采集,并完成病历书写。

(2) 无菌操作和口腔检查:主要考察考生在诊疗过程中的无菌观念和口腔检查的顺序和手法。

第二考站:基本操作技术和基本急救技术。

(1) 基本操作技术:离体磨牙复面洞制备术、开髓术、龈上洁治术、牙拔除术(含麻醉)、牙列印模制取、后牙铸造全冠的牙体预备、BASS 刷牙法、窝沟封闭术。

(2) 基本急救技术:测量血压、吸氧术、人工呼吸、胸外心脏按压。

第三考站:辅助检查结果判读、病例分析:

(1) 辅助检查结果判读:包括医德医风、牙髓活力测试、X 线片和实验室检验。采用计算机多媒体考试方式。

(2) 病例分析:由考生随机抽取两份不同病种的病例提出诊断、鉴别诊断及治疗原则。考试方法主要采取口试。

### [案例] 口腔执业医师实践技能考试复习内容

2009 年卫生部医师资格考试委员会修订的医师资格考试大纲,将病史采集与病例分析、口腔检查基本技能、基本操作技能、基本急救技术、基本诊断技术和辅助检查的结果判读、医风医德实例考核作为为实践技能考试内容。

#### 一、无菌操作

在进行任何口腔内操作时,首先要注意无菌观念。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频,微信公众号里搜索qzkqsp1(茄子口腔视频1首字母)即可关注

在检查和操作前应调整好牙科椅位,洗手后再进行。

洗手、戴手套:洗手前需先剪除指甲去除甲垢。用清水洗手,再用肥皂涂抹双手。依次揉搓手掌、手背、指缝、手指尖,再用流动水冲洗双手,用灭菌毛巾擦干。戴手套先用左手提起右侧手套的翻折部,戴在右手上;再用已戴手套的右手插入左手套的翻折部内,戴在左手上。将手套翻折部翻回,盖住手术衣的袖口。洗净手套外面的滑石粉。戴好手套的手不应接触污染区域。

口腔黏膜消毒:可选用的消毒剂有:1%碘酊、0.1%氯己定、含有效碘0.5%的碘伏水溶液。消毒前先用干棉球擦干术区,再用消毒剂以术区为中心向外擦拭。(在作口腔黏膜活组织检查时,不宜用有色药物消毒,以免影响组织染色。)

## 二、口腔检查

1. 探诊　采用改良握笔式握持探针,用中指或无名指支靠在邻近牙上,先对主诉牙与可疑牙进行检查,然后按一定的顺序检查。检查时先探颌面再探邻面,然后探颊舌面。探诊时用力要轻柔,切不可用暴力。探针小弯可以检查牙齿邻面有无龋坏。

2. 扪诊　检查面部肌肉。当患者作咬合运动,以手指触摸咀嚼肌对比两侧肌力。当患者闭眼后,用手指将上下睑分开,对比两侧肌力。

颌面部扪诊时,应检查眼眶、颧骨、上颌骨、鼻骨、下颌支、下颌角及下颌体。检查其对称性,有无膨隆、缺陷、压痛。

作唇舌部的双颌诊时,以一手的拇、食指分别置于病变的两侧进行扪诊。以了解病变的范围和性质等。口底部的双颌诊用双手合诊。

根尖部扪诊,用手指扪压牙龈。检查龈沟内有无炎性渗出,根尖部有无波动感和压痛。

面颈部淋巴结检查时,患者取坐姿,医生位于患者的右前方或右后方。患者头低向前方偏检查侧,肌肉尽量放松。检查先从枕后开始,再是耳后、耳前、腮腺、面颈部、颌下、颏下,再沿胸锁乳突肌前缘及后缘,按各解剖区检查颈部淋巴结。

3. 叩诊　检查前应向患者讲明检查过程。叩诊应选择有一定重量的平头器械,如金属口镜柄,不能使用一次性器械。

叩诊方法:用口镜柄端垂直轻叩牙齿切缘及颌面或从侧方叩打牙齿唇面和舌面。叩诊时先叩对照牙再叩患牙,每个牙叩击两到三次。叩诊力量不能超过正常牙的耐受程度。

根据患者对叩诊的反应以(+ -)号表示检查结果:

(-)无疼痛　(±)感觉不明确或酸痛

(+)轻度疼痛　(++)疼痛介于+~+++之间

(+++)轻叩即疼痛或疼痛剧烈

4. 松动度　检查时用镊子夹持前牙切缘或后牙颊舌侧,或用镊子尖端抵住窝沟作颊舌或唇腭及近远中方向摇动

松动度记录法:①Ⅰ度松动:松动幅度相当于1mm以内。②Ⅱ度松动:松动幅度为1~2mm以内。③Ⅲ度松动:松动幅度大于2mm。

5. 咬合关系检查　检查时,医生位于患者右前方,观察前牙、后牙咬合关系以及中线关系。

正中殆时磨牙咬合关系:



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频,微信公众号里搜索qzkqsp1(茄子口腔视频1首字母)即可关注

(1) 中性关系：上第一恒磨牙近中颊尖咬合在下第一恒磨牙的近中颊沟内。

(2) 轻度远中错𬌗关系：上下第一恒磨牙近中颊尖相对。

(3) 完全远中错𬌗关系：上第一恒磨牙近中颊尖咬合与下第一恒磨牙第二前磨牙之间。

(4) 轻度近中错𬌗关系：上第一恒磨牙近中颊尖与下第一恒磨牙远中颊尖相对。

(5) 完全近中错𬌗关系：上第一恒磨牙近中颊尖咬合与下第一、二恒磨牙之间。

正中𬌗时前牙咬合关系：

覆盖：是指上前牙切缘至下前牙唇面的水平距离，其距离在3mm以内为正常，超过者为深覆盖。

Ⅰ度深覆盖：上前牙切缘至下前牙唇面的水平距离在3～5mm之间者

Ⅱ度深覆盖：上前牙切缘至下前牙唇面的水平距离在5～7mm之间者

Ⅲ度深覆盖：上前牙切缘至下前牙唇面的水平距离大于7mm者

覆𬌗：是指上前牙切缘覆盖下前牙唇面的垂直距离。

Ⅰ度深覆𬌗：上前牙切缘覆盖下前牙唇面在1/3～1/2之间者

Ⅱ度深覆𬌗：上前牙切缘覆盖下前牙唇面在1/2～2/3之间者

Ⅲ度深覆𬌗：上前牙切缘覆盖下前牙唇面大于2/3之间者，下前牙咬在上前牙龈组织上

中线关系：正常时两侧上下切牙之间连线与面部中线一致，当上下中切牙中线偏移时，可以用mm记录上下中切牙中线与面部中线距离，以反映中线偏移程度。此外，应注意患者是否反𬌗、锁𬌗、牙列拥挤及牙间隙等。

6. 牙髓温度测试　冷测法使用小冰棒、热测法使用牙胶棒。测试前先向患者说明检查目的和感觉。

冷测法：将被测牙隔湿后，将小冰棒置与牙唇舌面中1/3处，观察患者反应。

热测法：将被测牙隔离，但注意保持牙面湿润，将牙胶棒在酒精灯上加热变软，但不冒烟，放与被测牙面相应位置。

测试时先测对照牙(对照牙首选同颌同名牙，其次对颌同名牙，再其次同组牙)

注意：避免在有病损部位以及修复体(金属或非金属)上测试、热测法应保持牙面湿润，防止牙面上粘上牙胶、保护软组织避免烫伤、隔离被测试牙。

测试结果描述：①正常：患牙和对照牙感觉相同。②敏感：温度刺激引起一过性疼痛。③疼痛：刺激引起疼痛并持续一段时间。④迟续性疼痛：移去刺激物后一段时间引起疼痛，且持续一段时间。⑤迟钝：测试后片刻才有反应，或施加强烈刺激后才有微弱的感觉。⑥无反应：始终对刺激无感觉。

7. 颞下颌关节检查

(1) 关节动度检查：①耳屏前扪诊法：双手食指分置与双侧耳屏前髁突外侧面，嘱患者作开闭口运动，判断髁突的活动度感觉，有无弹响和摩擦感；②外耳道指诊法：双手小指置于患者双侧外耳道内，对比双侧髁突动度和压痛。

(2) 咀嚼肌检查：依顺序扪压颞肌、咬肌等有无压痛。①口内扪诊：嘱患者小张口，医生用食指或小指扪诊。颞肌触诊点在下颌升支前缘向上。翼外肌下头触诊点在上颌结节后上方。翼内肌下部触诊点在下颌磨牙舌侧的后下方；②下颌运动检查：通过让患者作开



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

闭口、下颌前伸及侧方运动来检查颞下颌关节是否正常；③𬌗关系检查：主要检查𬌗曲线及补偿曲线、颌面有无磨损，是否有创伤𬌗、深覆𬌗及锁𬌗等情况存在，还应注意后牙缺失情况、缺失时间以及颞下颌关节病发生的情况等。

8. 牙周袋探诊 应用钝头有刻度的牙周探针，用改良握笔法握持探针，用中指作支点或中指和无名指共同作支点，支靠在邻近牙的𬌗面、切缘或唇面，探诊力量要轻，约25mg。探针尖端紧贴牙面与牙长轴平行探至袋底，探诊采用提拉式移动，邻面探诊时尽量靠近接触点，略倾斜探至龈谷，每个牙探诊记录6个点（远中颊、颊、近中颊、近中舌、舌、远中舌）。

牙周袋探诊内容：深度、附着水平、探诊出血、根面牙石。

## 三、基本操作技能

基本操作技能包括离体磨牙复面洞制备术、开髓术、龈上洁治术、口内缝合术、牙拔除术（含麻醉）、颌面部绷带包扎技术、牙槽脓肿切开引流术、牙列印模制取、后牙邻面嵌体的牙体预备、后牙铸造全冠的牙体预备、BASS刷牙法、窝沟封闭术等。

1. 开髓术

(1) 器械选择：高速涡轮机、低速手机、裂钻、球钻等。

(2) 开髓位置及洞形：

1) 上前牙：舌面窝中央近舌隆突处呈底朝向切缘、尖朝向牙颈部的圆钝三角形。

2) 下前牙：舌隆突上方的切龈径长、近远中径窄的椭圆形。

3) 上前磨牙：𬌗面中央开髓洞形成椭圆形，颊舌径大于近远中径。

4) 下前磨牙：𬌗面中央偏近颊尖进入，洞形为颊舌径略长的椭圆形。

5) 上磨牙：𬌗面中央窝偏腭侧近中髓角进入，洞形为颊舌径长、颊侧近远中径短的类三角形。

6) 下磨牙：𬌗面中央窝偏颊侧、近中颊侧髓角进入，𬌗面洞形偏向颊侧近颊尖尖顶处，窝洞舌侧壁略超过中央窝，洞呈方形。

(3) 开髓过程：①采用持笔式握持机头，用中指或无名指靠在邻近牙上；②用高速涡轮裂钻在开髓部位点磨，逐渐扩大，加深开髓窝洞，注意钻针与牙齿长轴平行，以及进钻的深度；③于髓角处穿髓，此时应有落空感，进入髓腔后改用低速球钻提拉除净髓室顶，修整髓室侧壁，达到用探针小弯不能钩住髓室顶边缘，并注意钻针不可进入太深，以免损伤髓室底；④暴露所有根管口，要求用根管器械自开髓口可直线探入根管，探查根管数目及位置。

2. 龈上洁治术

(1) 术前准备：询问病人有无血液病及肝炎病史等，术前用3%过氧化氢溶液含漱1分钟。

(2) 医患体位：洁治上颌牙时，病人上颌颌平面与地面成60°角；洁治下颌牙时，病人下颌颌平面与地面平行。患者操作面与医生肘部平行，术者在患者的右前方、右后方、左后方。

(3) 根据不同的牙使用不同的洁治器械，使用改良握笔法握持洁治器，中指或中指和无名指紧贴作为支点，口内支点尽量靠近洁治区，支点要稳固，用力时不要滑脱。洁治器放与牙石根部，洁治器工作面与牙面呈45°～90°，最好80°。洁治器刃1/3紧贴牙面，不得



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

刺伤牙龈，洁治器刃部从侧方压向牙龈，使其紧贴牙面，腕及前臂转动产生爆发力，用拉力、撬力，有时用推力，用力时向冠方用力，也可向颊舌水平方向用力，但不可以向牙龈方向用力，洁治幅度要小，控制在 2mm 以内，一定不能超过领面，洁治要有连续性，工作尖端随牙面而移动洁治分区段进行，避免频繁换体位及器械。

(4) 洁治后处理：洁治后病人漱口，用尖探针检查是否去净牙石。然后抛光牙面，3%过氧化氢冲洗，并与龈沟内上药。

3. 牙列印模制取

上牙列印模制取：患者取坐位，上颌牙平面与地面平行，患者的上颌与医生的肘部相平或稍高。

下牙列印模制取：患者取坐位，下颌牙平面与地面平行，医生上臂中份与患者下颌大致相平。

嘱患者放松配合，根据患者牙弓长、宽、高选择合适的托盘，在患者口内比试，避免反复多次选择。

托盘就位：医生右手持托盘，左手将患者口角拉开，将盛有印模材的托盘从右侧口角斜行旋转放入口内。托盘柄对准面部中线，就位后保持托盘稳定。在印模硬固前进行唇、颊、舌的功能整塑。

印模完全硬固后，取出印模时，先取后部，再引牙长轴方向取下，取出方向与牙长轴方向一致，不应上下撬动，切不可使用暴力取出。

印模质量：印模覆盖义齿修复需要的所有区域，系带切迹清楚到位，边缘伸张适度，印模清晰无气泡，无脱模。

## 四、基本急救技术

1. 血压测定　被检查者取仰卧或坐位，上肢暴露、伸直，并轻度外展，肘部置于心脏同一水平。检查血压计，打开开关，查看水银柱是否在 0 点。将血压计气袖均匀紧贴皮肤，缠与上臂，其下缘在肘窝以上 2～3cm。听诊器胸件置于肱动脉搏动处，向气袖内充气，边充气边听诊。肱动脉搏动消失水银柱再升高 20～30 汞柱后缓慢放气，双眼观察水银柱。根据听诊和水银柱的位置读出血压数值，在放气过程中听到第一声为收缩压，声音消失为舒张压。

2. 吸氧术

指征：①通气不足，弥散功能障碍，肺源性疾病；②脉速；③心源性疾病。

先检查吸氧器具，开启氧气开关及流量表，调整流量为每分钟 4L，连接湿化装置，检查氧气是否通畅，给病人带上面罩并保持与面部吻合，以橡皮带固定。吸氧结束记得关闭氧气开关及流量表。

3. 人工呼吸

适应症：①呼吸停止；②或伴心脏停止；③或伴意识丧失。

病人置于硬板床或地上，头后仰，将下颌推向前上方，用拇指压下唇，使口张开，清除呕吐物，保持呼吸道畅通。口对口呼吸，一手用食指和拇指捏住患者鼻孔使其闭塞，然后口对口密切接触向病人口内吹气，以患者胸起伏为准，吹气频率力度要正确。

一次吹气完毕，术者立即将口唇移开，吸入新鲜空气，同时使患者口张开，放松患者被捏紧的鼻孔，以便患者通气。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

4. 胸外心脏按压

适应证：①呼吸停止；②或伴心脏停止；③或伴意识丧失。

注意患者背部需垫板或硬极床，操作者两手掌重叠，一手掌置于患者胸骨中下1/3交接处的正中线上，另一手置于手背上交叉互握，并抬起不触及胸壁，手臂与胸骨垂直，双手伸直向胸骨加压，使胸骨下陷3～5cm，然后放松，但手掌根部不离开胸壁，速度为每分钟80～100次。

有效指标：①颈动脉搏动；②患者面色、口唇、指甲及皮肤色泽转红；③原扩大瞳孔缩小；④有自主呼吸，神志逐渐恢复。

## 第二节 执 业 注 册

依据中华人民共和国主席第五号令《中华人民共和国执业医师法》、中华人民共和国卫生部第五号令《医师执业注册暂行办法》。在区卫生行政部门执业登记的医疗、保健机构及同级预防机构中执业的有执业口腔医师或助理口腔医师资格的人员，取得执业口腔医师或助理口腔医师资格的人员在执业前必须向区卫生行政部门申请注册。区卫生行政部门收到注册申请之日起30日内，对申请人提交的申请材料进行审核，合格的予以注册颁发《医师执业证书》，初审的转交市卫生行政部门审核。

提供资料：①医师执业注册申请审核表；②二寸免冠正面半身照片2张；③《医师资格证书》及复印件；④申请人6个月以内的健康体检表；⑤申请人身份证及复印件；⑥医疗、预防、保健机构的拟聘用证明；⑦重新申请注册还需区卫生行政部门指定培训机构出具的业务水平考核结果证明；⑧获得执业医师或助理医师资格后两年内未注册者，还应提交区卫生行政部门指定培训机构内培训3～6个月并经考核合格的证明；⑨其他省级以上卫生行政部门规定的材料。

**[附录] 中华人民共和国执业医师法**[来源：1998年6月26日第九届全国人民代表大会常务委员会第三次会议通过 中华人民共和国主席令(第五号)]

### 第一章 总 则

第一条 为了加强医师队伍的建设，提高医师的职业道德和业务素质，保障医师的合法权益，保护人民健康，制定本法。

第二条 依法取得执业医师资格或者执业助理医师资格，经注册在医疗、预防、保健机构中执业的专业医务人员，适用本法。

本法所称医师，包括执业医师和执业助理医师。

第三条 医师应当具备良好的职业道德和医疗执业水平，发扬人道主义精神，履行防病治病、救死扶伤、保护人民健康的神圣职责。

全社会应当尊重医师。医师依法履行职责，受法律保护。

第四条 国务院卫生行政部门主管全国的医师工作。

县级以上地方人民政府卫生行政部门负责管理本行政区域内的医师工作。

第五条 国家对在医疗、预防、保健工作中作出贡献的医师，给予奖励。

第六条 医师的医学专业技术职称和医学专业技术职务的评定、聘任，按照国家有关



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

规定办理。

第七条　医师可以依法组织和参加医师协会。

## 第二章　考试和注册

第八条　国家实行医师资格考试制度。医师资格考试分为执业医师资格考试和执业助理医师资格考试。

医师资格统一考试的办法，由国务院卫生行政部门制定。医师资格考试由省级以上人民政府卫生行政部门组织实施。

第九条　具有下列条件之一的，可以参加执业医师资格考试：

（一）具有高等学校医学专业本科以上学历，在执业医师指导下，在医疗、预防、保健机构中试用期满一年的；

（二）取得执业助理医师执业证书后，具有高等学校医学专科学历，在医疗、预防、保健机构中工作满二年的；具有中等专业学校医学专业学历，在医疗、预防、保健机构中工作满五年的。

第十条　具有高等学校医学专科学历或者中等专业学校医学专业学历，在执业医师指导下，在医疗、预防、保健机构中试用期满一年的，可以参加执业助理医师资格考试。

第十一条　以师承方式学习传统医学满三年或者经多年实践医术确有专长的，经县级以上人民政府卫生行政部门确定的传统医学专业组织或者医疗、预防、保健机构考核合格并推荐，可以参加执业医师资格或者执业助理医师资格考试。考试的内容和办法由国务院卫生行政部门另行制定。

第十二条　医师资格考试成绩合格，取得执业医师资格或者执业助理医师资格。

第十三条　国家实行医师执业注册制度。

取得医师资格的，可以向所在地县级以上人民政府卫生行政部门申请注册。

除有本法第十五条规定的情形外，受理申请的卫生行政部门应当自收到申请之日起三十日内准予注册，并发给由国务院卫生行政部门统一印制的医师执业证书。

医疗、预防、保健机构可以为本机构中的医师集体办理注册手续。

第十四条　医师经注册后，可以在医疗、预防、保健机构中按照注册的执业地点、执业类别、执业范围执业，从事相应的医疗、预防、保健业务。

未经医师注册取得执业证书，不得从事医师执业活动。

第十五条　有下列情形之一的，不予注册：

（一）不具有完全民事行为能力的；

（二）因受刑事处罚，自刑罚执行完毕之日起至申请注册之日止不满二年的；

（三）受吊销医师执业证书行政处罚，自处罚决定之日起至申请注册之日止不满二年的；

（四）有国务院卫生行政部门规定不宜从事医疗、预防、保健业务的其他情形的。

受理申请的卫生行政部门对不符合条件不予注册的，应当自收到申请之日起三十日内书面通知申请人，并说明理由。申请人有异议的，可以自收到通知之日起十五日内，依法申请复议或者向人民法院提起诉讼。

第十六条　医师注册后有下列情形之一的，其所在的医疗、预防、保健机构应当在三十日内报告准予注册的卫生行政部门，卫生行政部门应当注销注册，收回医师执业证书：



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

（一）死亡或者被宣告失踪的；
（二）受刑事处罚的；
（三）受吊销医师执业证书行政处罚的；
（四）依照本法第三十一条规定暂停执业活动期满，再次考核仍不合格的；
（五）中止医师执业活动满二年的；
（六）有国务院卫生行政部门规定不宜从事医疗、预防、保健业务的其他情形的。

被注销注册的当事人有异议的，可以自收到注销注册通知之日起十五日内，依法申请复议或者向人民法院提起诉讼。

第十七条　医师变更执业地点、执业类别、执业范围等注册事项的，应当到准予注册的卫生行政部门依照本法第十三条的规定办理变更注册手续。

第十八条　中止医师执业活动二年以上以及有本法第十五条规定情形消失的，申请重新执业，应当由本法第三十一条规定的机构考核合格，并依照本法第十三条的规定重新注册。

第十九条　申请个体行医的执业医师，须经注册后在医疗、预防、保健机构中执业满五年，并按照国家有关规定办理审批手续；未经批准，不得行医。

县级以上地方人民政府卫生行政部门对个体行医的医师，应当按照国务院卫生行政部门的规定，经常监督检查，凡发现有本法第十六条规定的情形的，应当及时注销注册，收回医师执业证书。

第二十条　县级以上地方人民政府卫生行政部门应当将准予注册和注销注册的人员名单予以公告，并由省级人民政府卫生行政部门汇总，报国务院卫生行政部门备案。

## 第三章　执业规则

第二十一条　医师在执业活动中享有下列权利：

（一）在注册的执业范围内，进行医学诊查、疾病调查、医学处置、出具相应的医学证明文件，选择合理的医疗、预防、保健方案；

（二）按照国务院卫生行政部门规定的标准，获得与本人执业活动相当的医疗设备基本条件；

（三）从事医学研究、学术交流，参加专业学术团体；
（四）参加专业培训，接受继续医学教育；
（五）在执业活动中，人格尊严、人身安全不受侵犯；
（六）获取工资报酬和津贴，享受国家规定的福利待遇；
（七）对所在机构的医疗、预防、保健工作和卫生行政部门的工作提出意见和建议，依法参与所在机构的民主管理。

第二十二条　医师在执业活动中履行下列义务：

（一）遵守法律、法规，遵守技术操作规范；
（二）树立敬业精神，遵守职业道德，履行医师职责，尽职尽责为患者服务；
（三）关心、爱护、尊重患者，保护患者的隐私；
（四）努力钻研业务，更新知识，提高专业技术水平；
（五）宣传卫生保健知识，对患者进行健康教育。

第二十三条　医师实施医疗、预防、保健措施，签署有关医学证明文件，必须亲自诊



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

查、调查，并按照规定及时填写医学文书，不得隐匿、伪造或者销毁医学文书及有关资料。

医师不得出具与自己执业范围无关或者与执业类别不相符的医学证明文件。

第二十四条　对急危患者，医师应当采取紧急措施进行诊治；不得拒绝急救处置。

第二十五条　医师应当使用经国家有关部门批准使用的药品、消毒药剂和医疗器械。

除正当诊断治疗外，不得使用麻醉药品、医疗用毒性药品、精神药品和放射性药品。

第二十六条　医师应当如实向患者或者其家属介绍病情，但应注意避免对患者产生不利后果。

医师进行实验性临床医疗，应当经医院批准并征得患者本人或者其家属同意。

第二十七条　医师不得利用职务之便，索取、非法收受患者财物或者牟取其他不正当利益。

第二十八条　遇有自然灾害、传染病流行、突发重大伤亡事故及其他严重威胁人民生命健康的紧急情况时，医师应当服从县级以上人民政府卫生行政部门的调遣。

第二十九条　医师发生医疗事故或者发现传染病疫情时，应当按照有关规定及时向所在机构或者卫生行政部门报告。

医师发现患者涉嫌伤害事件或者非正常死亡时，应当按照有关规定向有关部门报告。

第三十条　执业助理医师应当在执业医师的指导下，在医疗、预防、保健机构中按照其执业类别执业。

在乡、民族乡、镇的医疗、预防、保健机构中工作的执业助理医师，可以根据医疗诊治的情况和需要，独立从事一般的执业活动。

## 第四章　考核和培训

第三十一条　受县级以上人民政府卫生行政部门委托的机构或者组织应当按照医师执业标准，对医师的业务水平、工作成绩和职业道德状况进行定期考核。

对医师的考核结果，考核机构应当报告准予注册的卫生行政部门备案。

对考核不合格的医师，县级以上人民政府卫生行政部门可以责令其暂停执业活动三个月至六个月，并接受培训和继续医学教育。暂停执业活动期满，再次进行考核，对考核合格的，允许其继续执业；对考核不合格的，由县级以上人民政府卫生行政部门注销注册，收回医师执业证书。

第三十二条　县级以上人民政府卫生行政部门负责指导、检查和监督医师考核工作。

第三十三条　医师有下列情形之一的，县级以上人民政府卫生行政部门应当给予表彰或者奖励：

（一）在执业活动中，医德高尚，事迹突出的；

（二）对医学专业技术有重大突破，作出显著贡献的；

（三）遇有自然灾害、传染病流行、突发重大伤亡事故及其他严重威胁人民生命健康的紧急情况时，救死扶伤、抢救诊疗表现突出的；

（四）长期在边远贫困地区、少数民族地区条件艰苦的基层单位努力工作的；

（五）国务院卫生行政部门规定应当予以表彰或者奖励的其他情形的。

第三十四条　县级以上人民政府卫生行政部门应当制定医师培训计划，对医师进行多种形式的培训，为医师接受继续医学教育提供条件。

县级以上人民政府卫生行政部门应当采取有力措施，对在农村和少数民族地区从事



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

医疗、预防、保健业务的医务人员实施培训。

第三十五条 医疗、预防、保健机构应当按照规定和计划保证本机构医师的培训和继续医学教育。

县级以上人民政府卫生行政部门委托的承担医师考核任务的医疗卫生机构，应当为医师的培训和接受继续医学教育提供和创造条件。

## 第五章 法律责任

第三十六条 以不正当手段取得医师执业证书的，由发给证书的卫生行政部门予以吊销；对负有直接责任的主管人员和其他直接责任人员，依法给予行政处分。

第三十七条 医师在执业活动中，违反本法规定，有下列行为之一的，由县级以上人民政府卫生行政部门给予警告或者责令暂停六个月以上一年以下执业活动；情节严重的，吊销其执业证书；构成犯罪的，依法追究刑事责任：

（一）违反卫生行政规章制度或者技术操作规范，造成严重后果的；

（二）由于不负责任延误急危患者的抢救和诊治，造成严重后果的；

（三）造成医疗责任事故的；

（四）未经亲自诊查、调查，签署诊断、治疗、流行病学等证明文件或者有关出生、死亡等证明文件的；

（五）隐匿、伪造或者擅自销毁医学文书及有关资料的；

（六）使用未经批准使用的药品、消毒药剂和医疗器械的；

（七）不按照规定使用麻醉药品、医疗用毒性药品、精神药品和放射性药品的；

（八）未经患者或者其家属同意，对患者进行实验性临床医疗的；

（九）泄露患者隐私，造成严重后果的；

（十）利用职务之便，索取、非法收受患者财物或者牟取其他不正当利益的；

（十一）发生自然灾害、传染病流行、突发重大伤亡事故以及其他严重威胁人民生命健康的紧急情况时，不服从卫生行政部门调遣的；

（十二）发生医疗事故或者发现传染病疫情，患者涉嫌伤害事件或者非正常死亡，不按照规定报告的。

第三十八条 医师在医疗、预防、保健工作中造成事故的，依照法律或者国家有关规定处理。

第三十九条 未经批准擅自开办医疗机构行医或者非医师行医的，由县级以上人民政府卫生行政部门予以取缔，没收其违法所得及其药品、器械，并处十万元以下的罚款；对医师吊销其执业证书；给患者造成损害的，依法承担赔偿责任；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

第四十条 阻碍医师依法执业，侮辱、诽谤、威胁、殴打医师或者侵犯医师人身自由、干扰医师正常工作、生活的，依照治安管理处罚条例的规定处罚；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

第四十一条 医疗、预防、保健机构未依照本法第十六条的规定履行报告职责，导致严重后果的，由县级以上人民政府卫生行政部门给予警告；并对该机构的行政负责人依法给予行政处分。

第四十二条 卫生行政部门工作人员或者医疗、预防、保健机构工作人员违反本法有关规定，弄虚作假、玩忽职守、滥用职权、徇私舞弊，尚不构成犯罪的，依法给予行政处分；



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

构成犯罪的，依法追究刑事责任。

## 第六章　附　　则

第四十三条　本法颁布之日前按照国家有关规定取得医学专业技术职称和医学专业技术职务的人员，由所在机构报请县级以上人民政府卫生行政部门认定，取得相应的医师资格。其中在医疗、预防、保健机构中从事医疗、预防、保健业务的医务人员，依照本法规定的条件，由所在机构集体核报县级以上人民政府卫生行政部门，予以注册并发给医师执业证书。具体办法由国务院卫生行政部门会同国务院人事行政部门制定。

第四十四条　计划生育技术服务机构中的医师，适用本法。

第四十五条　在乡村医疗卫生机构中向村民提供预防、保健和一般医疗服务的乡村医生，符合本法有关规定的，可以依法取得执业医师资格或者执业助理医师资格；不具备本法规定的执业医师资格或者执业助理医师资格的乡村医生，由国务院另行制定管理办法。

第四十六条　军队医师执行本法的实施办法，由国务院、中央军事委员会依据本法的原则制定。

第四十七条　境外人员在中国境内申请医师考试、注册、执业或者从事临床示教、临床研究等活动的，按照国家有关规定办理。

第四十八条　本法自 1999 年 5 月 1 日起施行。

## [案例] 青岛市医师执业管理（来源：青岛市卫生局）

凡在青岛市行政区域内医疗机构从事医疗工作的个人，需持医师资格证书等有关材料进行登记，并按规定进行注册。

### （一）医师资格考试

1. 具有以下资格者可以申请医师资格考试：(1)具有下列条件之一的，可以参加执业医师资格考试：a. 具有高等学校医学专业本科以上学历，在执业医师指导下，在医疗、预防、保健机构中试用期一年；b. 取得执业助理医师执业证书后，具有高等学校医学专科学历，在医疗、预防、保健机构工作中满二年的；c. 取得执业助理医师执业证书后，具有中等专业学校医学专业学历，在医疗、预防、保健机构中工作满五年的。(2)高等学校医学专科学历或者中等专业学校医学专科学历，在执业医师指导下，在医疗、预防、保健机构中试用满一年的，可以参加执业助理医师资格考试。

2. 医师资格考试每年度举行一次，考试分实践技能考试和医学综合笔试两部分；考试报名每年的 5 月中旬进行，实践技能考试于 6 月进行，考试合格者进行 9 月份的医学综合笔试考试。

参加医师资格考试的人员需提交以下材料：(1)本人身份证明；(2)毕业证书；(3)使用单位出具的试用期满一年及考核合格的证明；(4)执业助理医师申报执业医师资格考试的，还应当提交《医师资格证书》及复印件、《医师执业证书》及复印件、执业时间和考核合格证明；(5)报考所需的其他材料。

3. 市卫生行政部门自收到完整的申请材料之日起，5 个工作日内完成审核，并上报省卫生行政部门。经省卫生行政部门审批合格者发放考试准考证。

### （二）医师执业注册

1. 取得医师资格的可以向所在地县级以上人民政府卫生行政部门申请注册。医疗、



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

预防、保健机构可以为本机构中的医师集体办理注册手续。

2. 凡1998年6月26日前在医疗、预防、保健、计划生育机构中从事医士以上专业技术职务任职资格的在职人员、离退休人员，以及在国外学习、工作或居住在中国的公民，已通过认定者，可办理执业医师或执业助理医师的《医师执业证书》。

3. 申请医师执业注册，应当提交下列材料：(1)医师执业注册申请审核表；(2)《医师资格证书》；(3)注册主管部门指定的医疗机构出具的申请人6个月内的健康体检表；(4)申请人身份证明；(5)医疗、预防、保健机构的拟聘用证明；(6)省级以上卫生行政部门规定的其他材料。

4. 重新申请注册的，除提交上述材料外，还应提交医师重新执业注册申请审核表和县级以上卫生行政部门指定的医疗、预防、保健机构或组织出具的业务水平考核结果证明。获得执业医师资格或执业助理医师资格后二年内未注册者，申请注册时，还应提交在省级以上卫生行政部门指定的机构接受3至6个月的培训并经考核合格的证明。

5. 注册主管部门应当自收到完整的注册申请材料之日起，5个工作日内完成对申请材料的审核，并作出书面回复意见，并说明理由。

6. 医师变更执业地点、执业类别、执业范围等注册事项的，应当到注册主管部门办理变更注册手续，并提交医师变更执业注册申请审核表、《医师资格证书》、《医师执业证书》以及省级以上卫生行政部门规定提交的其他材料。

## 第三节　专科医师资格认证

中华口腔医学会现已成立了以卫生部及部有关司局领导参加的“中华口腔医学会专科医师会员资格认证委员会”，由学会总会领导及国家医学考试中心有关负责人参加的、以专业委员会主要领导成员组成的“中华口腔医学会口腔颌面外科专科医师会员资格认证委员会”及“中华口腔医学会口腔正畸专科医师会员资格认证委员会”，并制定了“中华口腔医学会口腔颌面外科专科医师会员资格认证试点方案”及“中华口腔医学会口腔正畸专科医师会员资格认证试点方案”。

### 一、口腔正畸专科医师资格认证

根据中华口腔医学会关于专科医师资格认证工作的具体要求，口腔正畸专科医师资格认证委员会拟在2006年7月开始启动专科医师的申请和认证工作。按照2006年4月1日在北京召开的中华口腔医学会专科医师资格认证委员会工作会议精神和《中华口腔医学会口腔正畸专科医师资格认证试点方案(试行)》的要求，对口腔正畸现任正高、副高和主治三种职称医师采取不同的认证方案。正高职称采用申请＋认证的方法；副高职称采用申请＋书面考核＋认证的方法；主治医师职称采用申请＋考试＋认证的方法。具体认证工作分阶段进行。

目前，中华口腔医学会首先进行具有正高职称、从事正畸工作的医师申请口腔正畸专科医师资格的认证工作。具体要求和步骤如下：

1. 申请资格及条件

(1) 已获得执业医师资格。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

（2）已获得中华口腔医学会会员资格。

（3）已获得中华口腔医学会正畸专业委员会专科会员资格。

（4）已具有正高职称。

（5）全职或主要从事口腔正畸临床诊治工作。

2. 申请范围

（1）各医学院校口腔医学院或口腔医学系或附属口腔医院口腔正畸科的具有正高职称的医师。

（2）各口腔专科医院口腔正畸科具有正高职称的医师。

（3）各综合医院口腔科全职或主要从事口腔正畸临床诊治工作并具有正高职称的医师。

（4）各民营医院或个体口腔诊所等全职或主要从事口腔正畸临床诊治工作并具有正高职称的医师。

3. 申请步骤及认证办法

（1）申请者须本人自愿申请，填写申请表，随表附交最后学历证书、执业医师证书、医师资格证书、主要论著、中华口腔医学会口腔正畸专科会员证明或证书的复印件。

（2）凡符合上述（1.）全部申请资格条件者，支付申请费，经过中华口腔医学会口腔正畸专科医师资格认证委员会认定，并上报中华口腔医学会专科医师资格认证委员会批准后，即可成为口腔正畸专科医师。

（3）资格认证后由中华口腔医学会颁发统一印制的、加盖中华口腔医学会印章的口腔正畸专科医师证书，并收取工本费。

（4）中华口腔医学会口腔正畸专科医师资格认证委员会将在近期统一向各单位和个人发放专科医师资格认证申请表格，资格认证申请费用暂定为人民币 100 元。

4. 联系人及联系地址　专科医师资格认证申请表可从中华口腔医学网（http://www.cndent.com）下载，或向中华口腔医学会口腔正畸专业委员会秘书处（E-mail：jxlin@pku.edu.cn 或 yhzhou_99@yahoo.com）索取。

联系人及地址：北京海淀区中关村南大街 22 号，北京大学口腔医学院口腔正畸科　贾玲玲　周彦恒（邮政编码：100081）。

## 二、口腔颌面外科专科医师资格认证

根据中华口腔医学会关于口腔颌面外科专科医师（以下简称专科医师）资格认证工作的具体要求，口腔颌面外科专科医师资格认证委员会拟在 2006 年 6 月至 7 月开始启动专科医师的申请和认证工作。根据 2006 年 6 月 1 日在浙江省杭州市召开的专科医师工作会议的精神，按照《中华口腔医学会口腔颌面外科专科医师资格认证试点方案》的要求对口腔颌面外科现任正高、副高和主治三种职称医师的采取不同的认证方案。正高职称采用申请＋认证的方法；副高职称采用申请＋书面考核＋认证的方法；主治医师职称采用申请＋考试＋认证的方法。具体申请认证的条件和申请步骤如下：

1. 资格认定申请条件　在已获得中华口腔医学会口腔颌面外科专业委员会会员并取得执业医师资格证书的基础上，具有下列条件之一者，均可申请参加中华口腔医学会口腔颌面外科专科医师认证。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

(1) 在有口腔颌面外科建制的医院从事口腔颌面外科临床工作，具有正高级技术职称，并在统计源杂志上发表本专业论文2篇以上者(含2篇)。

(2) 在有口腔颌面外科建制的医院从事口腔颌面外科临床工作，具有副高级技术职称，并在统计源杂志上发表本专业论文2篇以上者(含2篇)。

(3) 在有口腔颌面外科建制的医院从事口腔颌面外科专业临床工作5年以上，获得主治医师技术职称，并在统计源杂志上发表本专业论文2篇以上者(含2篇)。

(4) 在无口腔颌面外科建制的医院或医疗机构从事口腔颌面外科专业临床工作8年以上，获得主治医师以上技术职称，能独立完成口腔颌面外科专业诊治工作，或参加过至少半年口腔颌面外科专科培训，并在统计源杂志上发表本专业论文2篇以上者(含2篇)。

(5) 口腔医学专业本科毕业，通过国家执业医师考试，取得医师资格证书者，并经过5年口腔颌面外科专业住院医师规范化培训并考核合格者；或经过国家认证的口腔颌面外科专科医师培训基地的培训并考核合格者。

(6) 具有研究生学历并获得口腔医学临床硕士学位(口腔颌面外科专业)后从事2年口腔颌面外科临床工作；七年制学硕连读毕业后从事3年口腔颌面外科临床工作，并在统计源杂志上发表本专业论文2篇以上者(含2篇)。

(7) 具有研究生学历并获得口腔医学临床博士学位(口腔颌面外科专业)；八年制学博连读毕业后从事2年口腔颌面外科临床工作，并在统计源杂志上发表本专业论文2篇以上者(含2篇)。

(8) 具有研究生学历并获得科研型医学硕士学位(口腔颌面外科专业)后从事4年口腔颌面外科临床工作；或具有研究生学历并获得科研型医学博士学位(口腔颌面外科)后从事2年口腔颌面外科临床工作，并在统计源杂志上发表本专业论文2篇以上者(含2篇)。

(9) 从事5年或5年以上(包括研究生培养期)口腔颌面外科临床工作并获得在职口腔医学硕士或博士学位(口腔颌面外科专业)(无研究生学历)，以及在统计源杂志上发表本专业论文2篇以上者(含2篇)。

2. 申请步骤及认证方法

(1) 申请者须本人自愿申请，填写申请表，随表附交最后学历证书、执业医师证书、医师资格证书、主要论著、参加口腔颌面外科专科培训的证明或参加中华口腔医学会口腔颌面外科专科医师会员资格认证委员会认定的口腔颌面外科专科培训证明或证书的复印件。

(2) 凡符合资格认定条件1者，支付申请费，申请并经过中华口腔医学会口腔颌面外科专科医师资格认证委员会认定，并上报中华口腔医学会专科医师资格认证委员会批准后，即可成为口腔颌面外科专科医师。

(3) 凡符合资格认定条件2者，支付申请费，申请并经过2名口腔颌面外科专科医师介绍，经过中华口腔医学会口腔颌面外科专科医师资格认证委员会考核、认定，并上报中华口腔医学会专科医师资格认证委员会批准后，即可成为口腔颌面外科专科医师。

(4) 凡符合资格认定条件3、4、5、6、7、8、9、10者，支付申请费，申请并经过2名口腔颌面外科专科医师介绍，参加国家医学考试中心组织的资格认证考试，考试合格，经过中华口腔医学会口腔颌面外科专科医师资格认证委员会认定，并上报中华口腔医学会专科医师资格认证委员会批准后，即可成为口腔颌面外科专科医师。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

（5）资格认证后由中华口腔医学会颁发统一印制的、加盖中华口腔医学会、国家医学考试中心两枚印章的口腔颌面外科专科医师证书，并收取工本费，有效期为 4 年。

中华口腔医学会口腔颌面外科专科医师资格认证委员会将在近期统一向各单位和个人发放专科医师资格认证申请表格，资格认证申请费用暂定为人民币 100 元。考核和考试费用另定。

3. 联系人及联系地址　专科医师资格认证申请表格也可从中国口腔颌面外科网(http://www.omschina.org.cn)下载，或向中华口腔医学会口腔颌面外科专业委员会秘书组(E-mail:csoms@sina.com)索取。

联系人及联系地址：申请表及所有申报资料请寄给如下地址及联系人：上海市制造局路 639 号，上海交通大学口腔医学院，中华口腔医学会口腔颌面外科专业委员会，何悦、王琪收。邮政编码：200011。

## 第四节　职称认定和职称评审

职称认定是指具备一定学历，见习期间从事其口腔医学专业技术工作的人员，见习期满以后，由其人事档案关系所在单位职改部门，根据其见习期间的表现情况而给予其专业技术资格确认的过程。如，本科学历口腔医学专业的学生，毕业见习满以后则可由其单位职改部门考核通过后，认定为医师专业技术资格，而中专毕业则相应认定为技术员等。

职称评审是指已经经过初次职称认定的专业技术人员，在经过一定工作年限后，并且经过一些基本技能考试(如，专业基础英语，医学专业还需经过电脑技能考试等)，向本专业的评审委员会评委提交评审材料，经过本专业的专业评委来确定其是否具备高一级职称资格，职称评委分为高评委、中评委等。

“以往技术人员参加高级职称评定要受单位结构比例和岗位职位数额的限制，如果单位不推荐，个人无法参加。”北京市人事局专业技术人员管理处张东春处长解释说：“这次社会化职称评审最大的特点就是把申请高级职称的自主权回归给了个人。”评审通过人员将取得北京市高级专业技术资格证书。

社会化职称评审放宽了职称申报人员范围：凡在北京地区工作，与单位确立了人事、劳动关系的专业技术人员，不论户籍、档案、身份和单位性质，不受单位职务数额和结构比例限制，只要符合申报条件，均可自主参加社会化职称评审。

## 第五节　职 称 考 试

专业技术职务评聘工作转入经常化以来，包括外语考试在内的各种职称考试(以下简称“考试”)作为对专业技术人员的一种评价方法，得到越来越广泛的应用，促进了经常化工作的顺利开展。特别是全国统一组织的专业技术资格考试，作为深化职称改革的一项重要措施，受到了社会各方面，尤其是专业技术人员的拥护和支持。

全国职称外语等级考试划分为 A、B、C 三个等级，各等级的适用人员如下(技术的高级、中级分别指高级专业技术职务、中级专业技术职务)：①A 级：申报高级；②B 级：申报中级；③C 级：申报中级。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

**[附录] 预防医学、全科医学、药学、护理、其他卫生技术等专业技术资格考试暂行规定**(来源:卫生部、人事部关于印发《预防医学、全科医学、药学、护理、其他卫生技术等专业技术资格考试暂行规定》及《临床医学、预防医学、全科医学、药学、护理、其他卫生技术等专业技术资格考试实施办法》的通知 卫人发[2001]164号)

第一条 为贯彻落实人事部、卫生部《关于加强卫生专业技术职务评聘工作的通知》(人发[2000]114号)精神,制定本暂行规定。

第二条 本规定适用于经国家有关部门批准的医疗卫生机构内从事医疗、预防、保健、药学、护理、其他卫生技术(以下简称"技术")专业工作的人员。

第三条 预防医学、全科医学、药学、护理、技术专业实行全国统一组织、统一考试时间、统一考试大纲、统一考试命题、统一合格标准的考试制度,原则上每年进行一次。

第四条 本规定下发之日前,已按国家规定取得卫生系列初、中级专业技术职务任职资格的人员,其资格继续有效。本规定下发后,各地、各部门不再进行相应专业技术职务任职资格的考试和评审。通过考试取得专业技术资格,表明其已具备担任卫生系列相应级别专业技术职务的水平和能力,用人单位根据工作需要,从获得资格证书的人员中择优聘任。

第五条 预防医学、药学、护理、技术专业分为初级资格、中级资格、高级资格。全科医学专业分为中级资格、高级资格。

(一) 取得初级资格,根据有关规定,并按照下列条件聘任相应的专业技术职务:

1. 药、护、技师:取得中专学历,担任药、护、技士职务满5年;取得大专学历,从事本专业工作满3年;取得本科学历,从事本专业工作满1年。

2. 不符合上述条件的人员只可聘任药、护、技士职务。

(二) 取得中级资格,并符合有关规定,可聘任主治(管)医师,主管药、护、技师职务;

(三) 高级资格的取得均实行考评结合方式,具体办法另行制定。

第六条 按照《中华人民共和国执业医师法》的有关规定,参加国家医师资格考试,取得执业助理医师资格,可聘任医士职务;取得执业医师资格,可聘任医师职务。

第七条 人事部和卫生部共同负责国家预防医学、全科医学、药学、护理、技术专业技术资格考试的政策制定、组织协调等工作。

卫生部负责拟定考试大纲和命题,组建国家级题库,组织实施考试工作,管理考试用书,规划考前培训,研究考试办法,拟定合格标准等工作。

人事部负责审定考试大纲和试题,会同卫生部对考试工作进行指导、监督、检查和确定合格标准。

第八条 通过预防医学、全科医学、药学、护理、技术专业技术资格考试并合格者,由各省、自治区、直辖市人事(职改)部门颁发人事部统一印制,人事部、卫生部用印的专业技术资格证书。该证书在全国范围内有效。各地在颁发证书时,不得附加任何条件。聘任专业技术职务所需的其他条件按照国家有关规定办理。

第九条 参加预防医学、全科医学、药学、护理、技术专业技术资格考试的人员,应具备下列基本条件:

(一) 遵守中华人民共和国的宪法和法律;



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频,微信公众号里搜索qzkqsp1(茄子口腔视频1首字母)即可关注

（二）具备良好的医德医风和敬业精神。

第十条 参加药学、护理、技术专业初级资格考试的人员，除具备第九条所规定的基本条件外，还必须具备相应专业中专以上学历。

第十一条 参加预防医学、全科医学、药学、护理、技术专业中级资格考试的人员，除具备第九条所规定的条件外，还必须具备下列条件之一：

（一）取得相应专业中专学历，受聘担任医（药、护、技）师职务满7年；

（二）取得相应专业大专学历，从事医（药、护、技）师工作满6年；

（三）取得相应专业本科学历，从事医（药、护、技）师工作满4年；

（四）取得相应专业硕士学位，从事医（药、护、技）师工作满2年；

（五）取得相应专业博士学位。

第十二条 有下列情形之一的，不得申请参加预防医学、全科医学、药学、护理、技术专业技术资格的考试：

（一）医疗事故责任者未满3年；

（二）医疗差错责任者未满1年；

（三）受到行政处分者在处分时期内；

（四）伪造学历或考试期间有违纪行为未满2年；

（五）省级卫生行政部门规定的其他情形。

第十三条取得预防医学、全科医学、药学、护理、技术专业技术资格人员，应按照国家有关规定，参加继续医学教育。

第十四条有下列情形之一的，由卫生行政管理部门吊销其相应专业技术资格，由发证机关收回其专业技术资格证书，2年内不得参加卫生系列专业技术资格考试：

（一）伪造学历和专业技术工作资历证明；

（二）考试期间有违纪行为；

（三）国务院卫生、人事行政主管部门规定的其他情形。

第十五条本暂行规定由卫生部、人事部按职责分工负责解释。

第十六条军队系统卫生系列初、中级专业技术资格考试的组织实施由总政治部负责。

第十七条卫生部、人事部《临床医学专业技术资格考试暂行规定》（卫人发[2000]462号）未明确事项，均按本规定执行。

**[附录] 临床医学、预防医学、全科医学、药学、护理、其他卫生技术等专业技术资格考试实施办法**（来源：卫生部、人事部关于印发《预防医学、全科医学、药学、护理、其他卫生技术等专业技术资格考试暂行规定》及《临床医学、预防医学、全科医学、药学、护理、其他卫生技术等专业技术资格考试实施办法》的通知 卫人发[2001]164号）

第一条 根据卫生部、人事部《临床医学专业技术资格考试暂行规定》和《预防医学、全科医学、药学、护理、其他卫生技术等专业技术资格考试暂行规定》（以下均简称“暂行规定”），制定本办法。

第二条 临床医学、预防医学、全科医学、药学、护理、其他卫生技术（以下简称“技术”）专业技术资格考试在卫生部、人事部的统一领导下进行。根据《暂行规定》的要求，两



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

部门成立“卫生专业技术资格考试专家委员会”(委员会分设临床医学、预防医学、全科医学、药学、护理和技术等专业组)和“卫生专业技术资格考试办公室”，办公室设在卫生部人事司。具体考务工作委托卫生部人才交流服务中心实施。

各地考试工作由省级人事和卫生行政部门按照职能分工组织实施。

第三条　临床医学、预防医学、全科医学专业中级资格和药学、护理、技术专业初、中级资格考试原则上每年举行1次，考试日期定于每年10月。首次考试拟定于2001年10月20-21日。

第四条　临床医学、预防医学、全科医学专业中级资格和药学、护理、技术专业初、中级资格考试均分4个半天进行，各级别考试均设置了“基础知识”、“相关专业知识”、“专业知识”、“专业实践能力”等4个考试科目。考试原则上采用人机对话的方式。参加相应专业考试的人员，必须在一个考试年度内通过全部科目的考试，方可获得专业技术资格证书。

第五条　参加考试的人员，必须符合《暂行规定》中与报名有关的各项条件。由本人提出申请，经所在单位审核同意，按规定携带有关证明材料到当地考试机构报名，经考试管理机构审核合格后，领取准考证，凭准考证在指定的时间、地点参加考试。

中央和国务院各部门及其直属单位的人员参加考试，实行属地化管理原则。

第六条　报名条件中有关学历的要求，是指经国家教育、卫生行政主管部门认可的正规全日制院校毕业的学历；有关工作年限的要求，是指取得正规学历前后从事本专业工作时间的总和。工作年限计算的截止日期为考试报名年度当年年底。

第七条　考场原则上设在省辖市以上的中心城市或行政专员公署所在地，具有计算机教学设备的高考定点学校或高等院校。

第八条　卫生部负责组织或授权组织编写培训教材和有关参考资料。严禁任何单位和个人盗用卫生部名义，编写、发行考试用书和举办各种与考试有关的考前培训，使考生利益受到损害。

第九条　为保证培训工作的顺利进行，卫生部制定资格考试培训管理办法，各地要按规定认真作好培训工作。培训单位必须具备场地、师资、教材等条件，由当地卫生部门会同人事(职改)部门审核批准，报卫生部、人事部备案。

第十条　培训必须坚持与考试分开的原则，参与培训的工作人员，不得参加考试命题及考试组织管理工作。应考人员参加培训坚持自愿原则。

第十一条　考试和培训等项目的收费标准，须经当地价格主管部门核准。

第十二条　考试考务管理工作要严格执行有关规章和纪律，切实作好试卷的命制、印刷、发送和保管过程中的保密工作。严格遵守保密制度，严防泄密。

第十三条　考试工作人员要认真执行考试回避制度，严肃考场纪律，对违反考试纪律和有关规定者，要严肃处理，并追究领导责任。

第十四条　为促进卫生专业技术资格考试工作顺利实施，保证各地卫生专业技术职务聘任工作的平稳有序进行，在2005年底前，各省、自治区、直辖市人事厅(局)按国家公布的考试合格标准为考试合格人员颁发全国统一的专业技术资格证书的同时，还可根据当地实际情况，会同卫生厅(局)确定本地区考试合格标准，作为本地区范围内聘任卫生系列相应专业技术职务的条件。各地确定的地区考试合格标准，报人事部、卫生部备案。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

**[附录] 人事部关于全国专业技术人员计算机应用能力考试的通知**（来源：中华人民共和国人事部 人发[2001]124号）

各省、自治区、直辖市、新疆生产建设兵团人事厅(局)，国务院各部委、各直属机构人事(干部)部门：

为贯彻党的十五届五中全会提出的"要在全社会广泛应用信息技术，提高计算机和网络的普及应用程度，加强信息资源的开发和利用"的精神，落实国家加快信息化建设的要求，引导专业技术人员学习掌握计算机知识，提高计算机的应用能力，人事部在总结近两年来在计算机应用能力考试试点经验的基础上，决定从2002年开始，推行全国专业技术人员计算机应用能力考试。现就有关问题通知如下：

一、专业技术人员计算机应用能力考试坚持"实事求是，区别对待，逐步提高"的原则，实行全国统一大纲、建立题库，制定考试标准，由各地自行确定考试时间和年度考试次数的考试组织办法。考试内容主要是测试参考人员在计算机与网络方面的基本应用能力，考试成绩作为评聘专业技术职务的条件之一。

二、人事部负责制定考试大纲，确定考试科目，建立考试题库和考试信息管理系统，确定合格标准，具体考务管理工作由我部人事考试中心负责。自2002年4月1日起，我部人事考试中心即向全国提供计算机应用能力考试的服务工作。

三、专业技术人员计算机应用能力考试采取科目模块化设计，每一科目(模块)单独考试，考试科目(模块)暂定为13类(见附件)。

专业技术人员计算机应用能力考试采用上机操作的方式。每个科目(模块)考试合格的人员，可获得人事部统一印制的全国专业技术人员计算机应用能力考试科目(模块)合格证。

四、各省、自治区、直辖市人事厅(局)和国务院有关部门干部(人事)部门可结合本地区、本部门的实际情况，确定本地区、本部门评聘专业技术职务应参加计算机应用能力考试的职务系列范围、职务级别(包括高、中、初三级)和相应级别应考科目(模块)数量，对不同专业、不同地域和不同年龄结构的专业技术人员，要区别对待，并应有切合实际的能力要求。

为加快培养和提高应试者的计算机应用能力水平，考试者可不受学历和资历的限制。同时为社会其他人员提供考试服务。

五、各省、自治区、直辖市人事厅(局)负责本地区专业技术人员计算机应用能力考试组织和管理工作。国务院有关部门所属单位的专业技术人员原则上按属地参加所在地组织的全国专业技术人员计算机应用能力考试。

考前培训工作由各地人事部门负责组织。应试人员根据自愿原则参加培训。

六、专业技术人员计算机应用能力考试是提高专业技术人员队伍整体素质的一项重要措施，同时由于此项考试采用完全计算机化考试方式，考试组织工作难度大，采用信息管理系统复杂，对硬件、软件和管理人员的要求高，因此，各地要加强领导，制订切实有效的实施办法，精心组织，保证考试工作的顺利实施。

各地职称管理部门和考试中心在实施过程中有何情况、意见和建议，请及时与我部专业技术人员管理司和人事考试中心联系。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

附件：全国专业技术人员计算机应用能力考试科目(模块)类别

1. 中文 Windows 98 操作系统；
2. Word 97 中文字处理；
3. Excel 97 中文电子表格；
4. PowerPoint 97 中文演示文稿；
5. 计算机网络应用基础；
6. Visual FoxPro 5.0 数据库管理系统；
7. CAD 制图软件；
8. Photoshop 6.0 图像处理；
9. WPS Office 办公组合中文字处理；
10. Access 2000 数据库管理系统；
11. Project 2000 项目管理；
12. FrontPage 2000 网页制作；
13. 用友财务软件。

## 思考题

1. 什么是口腔医师资格考试？
2. 口腔医师资格考试分哪两部分，都包括什么内容？
3. 什么是专科医师资格认证？



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

# 第十章 就业聘用合同签定

毕业生签订就业协议时，其内容、条款、责任和义务等要尽量文字化、正规化，对用人单位方拟定的协议内容要仔细研究，切忌签定一些口头合同、含义不清并缺乏必要约束的简单合同、一边倒合同、用一些证件抵押的抵押合同，以免使个人正当权益受到损害。

## 第一节 聘用合同签定

由于谋求一份职业不容易，因此，许多学生不敢多提自身权益的问题，按规定，学生在毕业前就到录用医院实习，应该和录用医院签订一份由教育部门制定的“就业协议”，就工作岗位、报酬待遇、违约责任等先行达成协议。

待学生毕业正式上班后，应再签订正式的劳动合同，当然这份合同比原先的就业协议要详细全面得多，就业者尤其要注意试用期、工资福利、违约责任等条款约定，以防自身劳动权益受到损害。此外对于违约的问题，特别提醒学生在签订协议前一定要慎重考虑后再签，否则一旦违约，除了必须为对方承担相应责任外，也表明自身的诚信度不够。

劳动聘用合同是对双方的责、权、利的规限和约束，是为了避免日后发生不愉快事情的必要措施。现在，我们国家还没有这方面的统一规定，即口腔医疗机构的劳动合同应该包括哪些内容，一般来说，类似合同包括如下内容。

1. 工作时间　每天工作小时数和每周工作天数、法定假日、病假等。
2. 工资支付时间和形式。
3. 诊所财物（包括文字和图片资料）的所有权。
4. 诊所的规章制度。
5. 受聘口腔医师家庭成员的牙科治疗福利待遇。
6. 受聘口腔医师接受继续教育的规定。
7. 患者信息保密制度。
8. 受聘口腔医师接受患者的制度。
9. 受聘口腔医师离职的规定，尤其是患者资料的归属、未结束诊疗的患者安排、诊疗患者发生遗留问题时的处置等。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

一般口腔诊所的工资制度也是形形色色的。大多数口腔诊所都是由于人手不足，不得不采取提高工资的政策。一旦采用这样的政策后，如果不进行技术教育，其工资升级也是有限度的。如果能有计划地进行技术教育，即使采用提高工资的政策，也不会对经营有所影响。

## ［附录］口腔诊所口腔医师聘用合同

甲方（聘用口腔诊所）（以下简称甲方）

乙方（受聘员工）（以下简称乙方）

甲乙双方根据国家和当地政府有关法规、规定，按照自愿、平等、协商一致的原则，签订本合同。

第一条 合同期限

合同有效期：

(1) 自 年 月 日起，为固定期限合同。

(2) 自2007年9月1日至2009年8月31日止（其中 年 月 日至 年 月 日为见习期，试用期），合同期满聘用关系自然终止。

聘用合同期满前三个月，经双方协商同意，可以续订聘用合同。

签订聘用合同的期限，不得超过国家规定的退离休时间，国家和当地政府另有规定可以延长（推迟）退休年龄（时间）的，可在乙方达到法定离退休年龄时，再根据规定条件，续订聘用合同。

本合同期满后，任何一方认为不再续订聘用合同的，应在合同期满前三个月书面通知对方。

第二条 工作岗位

甲方根据工作任务需要及乙方的岗位意向与乙方签订岗位聘用合同，明确乙方的具体工作岗位及职责。

甲方根据工作需要及乙方的学历、临床工作能力和表现，可以调整乙方的工作岗位，重新签订岗位聘任合同。

第三条 工作条件和劳动保护

甲方实行每周工作40小时，每天工作8小时的工作制度。

甲方为乙方提供符合国家规定的安全卫生的工作环境，保证乙方在人身安全及人体不受危害的环境条件下工作。

甲方根据乙方工作岗位的实际情况，按国家有关规定向乙方提供必要的劳动保护用品。

甲方应根据工作需要组织乙方参加必要的专业业务技术培训。

第四条 工作报酬

根据国家、当地政府和口腔诊所的有关规定，乙方的工作岗位，甲方按月支付乙方工资。

甲方根据国家、当地政府和口腔诊所的有关规定，调整乙方的工资。

乙方享受规定的福利待遇。

乙方享受国家规定的法定节假日、婚假、计划生育等假期。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

甲方按期为乙方缴纳养老保险金、待业保险金和其他社会保险金。

第五条　工作纪律、奖励和惩处

乙方应遵守国家的法律、法规。

乙方应遵守甲方规定的各项规章制度和劳动纪律，自觉服从甲方的管理、教育。

甲方按当地政府和口腔诊所有关规定，依照乙方的工作实绩、贡献大小给予奖励。

乙方如违反甲方的规章制度、劳动纪律，甲方按当地政府和口腔诊所的有关规定给予处罚。

第六条　聘用合同的变更、终止和解除

聘用合同依法签订后，合同双方必须全面履行合同规定的义务，任何一方不得擅自变更合同。确需变更时，双方应协商一致，并按原签订程序变更合同。双方未达成一致意见的，原合同继续有效。

聘用合同期满或者双方约定的合同终止条件出现时，聘用合同即自行终止。在聘用合同期满三个月前，经双方协商同意，可以续订聘用合同。

甲方口腔诊所被撤消，聘用合同自行终止。

经聘用合同双方当事人协商一致，聘用合同可以解除。

乙方有下列情形之一的，甲方可以解除聘用合同：

(1) 在试用期内被证明不符合聘用条件的；

(2) 严重违反工作纪律或聘用口腔诊所规章制度的；

(3) 故意不完成医疗任务，给医疗工作造成严重损失的；

(4) 品行不良，侮辱患者，影响恶劣的；

(5) 严重失职，营私舞弊，对甲方口腔诊所利益造成重大损害的；

(6) 被依法追究刑事责任的。

有下列情形之一的，甲方可以解除聘用合同，但应提前三十天以书面形式通知受聘员工：

(1) 乙方患病或非因工负伤医疗期满后，不能从事原工作，也不愿从事甲方另行安排适当工作的；

(2) 乙方不能胜任工作，经过培训或者调整工作岗位，仍不能胜任工作的；

(3) 聘用合同订立时所依据的客观情况发生重大变化，致使已签订的聘用合同无法履行，经当事人协商不能就变更聘用合同达成协议的；

(4) 乙方不履行聘用合同的。

有下列情形之一的，甲方不能终止或解除聘用合同：

(1) 乙方患病或负伤在规定的医疗期内的(符合《实施意见》第三条第 5 款规定者除外)；

(2) 女员工在孕期、产期、哺乳期内的(符合《实施意见》第三条第 5 款规定者除外)；

(3) 法律、法规规定的其他情形。

有下列情形之一的，乙方可以通知聘用医院解除聘用合同：

(1) 在试用期内的；

(2) 甲方未按照聘用合同约定支付工作报酬或者提供工作条件的。

乙方要求解除聘用合同，应当提前三十天以书面形式通知甲方。根据教育系统教学特点，除特殊情况外，一般应在学期结束前三十天通知甲方。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

第七条　违反和解除聘用合同的经济补偿

经聘用合同当事人协商一致，由甲方解除聘用合同的(不包括在见习期内的毕业生)，甲方应根据乙方在本医院工作年限，每满一年发给相当于一个月工资的经济补偿，最多不超过十二个月。

乙方不能胜任工作，经过培训或者调整工作岗位仍不能胜任工作，由甲方解除聘用合同的，甲方应按其在口腔诊所工作年限，工作时间每满一年，发给相当于一个月工资的经济补偿金，最多不超过十二个月。

聘用合同订立时所依据的客观情况发生重大变化，致使已签订的合同无法履行，经当事人协商不能就变更合同达成协议，由甲方解除聘用合同的，甲方按受聘人员在口腔诊所工作年限，工作时间每满一年发给相当一个月工资的经济补偿金。

甲方口腔诊所被撤销的，甲方应在被撤销前按乙方在口腔诊所工作年限支付经济补偿金。工作时间每满一年，发给相当一个月工资的经济补偿金。

经济补偿金的工资计算数为乙方被解除聘用合同的上一年月平均工资。

甲方依据本条第3、4款解除合同，发给经济补偿金时，乙方的月工资低于甲方口腔诊所上一年月平均工资的，按甲方口腔诊所平均工资的标准支付。

聘用合同履行期间，乙方要求解除聘用合同的，凡符合下列条件之一必须交付赔偿费用等：

(1) 凡由甲方出资进修培训，乙方应按规定赔偿进修培训费；

(2) 凡在规定服务期内的大中专毕业生按当地政府有关文件规定支付赔偿费。

聘用合同履行期间，合同双方的任何一方擅自违反规定解除合同的，必须负违约责任。并应按不满聘用合同规定的期限支付基本工资额度的违约金。

乙方因"用人医院未按照聘用合同的约定支付工作报酬"而通知甲方解除聘用合同的，甲方应按合同约定结算并解除聘用合同的同时支付欠发的工作报酬。

第八条　其他事项

甲乙双方因实施聘用合同发生人事争议，按《实施意见》第六条人事争议处理的有关条款执行。

本合同一式三份，甲方二份，乙方一份，经甲、乙双方签字后生效。

本合同条款如与国家法律、法规相抵触时，以国家法律、法规为准。

本合同的未及事项，按国家有关规定执行。

双方认为需要规定的其他事项。

甲方(盖章)　　　　　　　　　　乙方(签字)
法人代表(签字)
年　月　日　　　　　　　　　　年　月　日

## [附录] 毕业生签订就业协议时要注意5方面的规则

首先，在签约以前，要先了解一下求职单位的基本情况，如单位的成立年限、经营状况、用人机制、晋升制度、培训体系、发展方向、老板的人品等。一个十全十美的单位很少，对于刚刚毕业的大学生来说，最关键的是要明确应聘职位的工作内容是否与自己的职业



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

发展方向契合，单位的稳定性如何，自己的职业能力是否能够得到提升。

第二，要明确试用期期限和合同期限。一般来说，签 1 年合同的，试用期为 1 个月至 3 个月，最多不能超过 3 个月；若试用期为 6 个月的，合同期限必须超过 3 年。试用期最长不超过半年。

第三，注意单位明细的薪水额度和福利状况，是否有交“四金”或者“三金”的约定。一般按照国家规定，“三金”是必须交的，不要随意放弃自己的权利。

第四，当用人单位提出先安排你去基层锻炼的要求时，切记不要断然拒绝，因为这是用人单位的常规做法。

最后，要明确违约责任。

## 第二节 就业权益维护

大学毕业生这几年随着就业率的下降，或者说随着市场劳动力供应过剩，导致很难找工作，于是找工作签合同，包括权益的维护就更难。一个医院和一个职员在建立劳动关系的时候，从法律上讲他们是完全平等的。有些人会有一种观点，说学生刚毕业，他找工作，医院是个强者，学生是弱者，签合同时学生可能处于被动地位，所以是弱者，需要保护，这个观点其实不对。从我国法律上来讲，一个学生成长为一个劳动力，跟医院建立劳动关系，这之间双方是绝对平等的，没有谁强谁弱。

欧美很多国家，特别是北欧一些国家，劳动力供不应求，毕业生签合同时，所以签约谈判时就要对就业者有利。我国现在学生签约时对学生不利，或者合同里面的权利义务对学生不太有利的局面就在于劳动力市场供求出现了矛盾，供大于求，导致求职者在签合同时，谈判处于不利的地位。任何一种市场上的交易行为，这种签约谈判都必然有一方占优势，而另一方占劣势，这完全是由于市场供求造成的。

1. 就业歧视 常见的就业歧视包括性别歧视、民族歧视、其他各类歧视，如血型、地域等歧视，还有侮辱人格的条件。任何医院在招聘广告上不能说我要男的我要女的，当然有一些岗位是国家规定是女职工禁聘的，除了这些以外不可以提出性别方面的差别。另外还有一些变相的，如，有一些医院并不写只招男性，说男女均可，但是在具体录用条件里又写了，男性本科以上毕业，女性硕士以上毕业，这也是违法的，就是录用条件不可以有差别，有差别还是变相地提高了女大学生的就业门槛，这没有道理。我们这几年媒体对就业歧视关注度比较高，社会越先进越文明，越追求平等，对弱势人的关注程度越高，这是社会进步的标志，其实法律并没有太多的限制，可是媒体已经走到前面了。比如最早有地域限制，比如北京、上海一些大城市说只招本市户口，不招外地，这就是就业歧视，不符合劳动法的立法精神。对于就业歧视社会上比较重视了，使得相当一部分人的就业相对来讲歧视会少一点。有时候学生也会提这样的问题，比如女生找工作觉得先天不如男生，比如北京的学生，编了顺口溜，最好找工作是本地的男生，然后是外地的男生，然后是北京的女生，然后是外地的女生，这是找工作的顺序。现在有各种各样的歧视，因为劳动市场供大于求，在招学生中，大部分专业学生都是用人医院俯视学生，学生找工作要仰视医院，因为医院辐射面很宽，医院只招三人，而三百人来竞争，这样就容易出现歧视。

目前我们也有另外的一种趋势，比如我们现在说反对就业歧视，但是就带来另外一个



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

极端，医院到学校里搞校园招聘，医院要考试，考试完后把成绩公布出来择优录用，比较优秀的录用了，发了通知，成绩不好的就没有被录用，于是有的成绩不好的人就提出来说，这医院是不是搞就业歧视，只录用学习好的不录用学习差的，是对学习差的歧视啊，这是不是歧视啊？这可能也算歧视，但是这种歧视绝对不能被禁止，也不能被限制，因为我们所反对的歧视是什么？就是先天不能改变的东西不能去限制，如果限制了这个人就没有机会了，如果经过后天能改变的，这就是用人医院的选择权。如果连成绩好坏也不能选，性别也不能选，工作能力大小也不能选，那么医院没有办法了，就像买萝卜一样，按堆买，那么用人自主权就没有了。用人自主权是在不搞就业歧视时行使的，在法律规定范围内一定不能做，但是法律没有规定的就可以选择。

衡量一个医院在选择录用条件时，哪些可以挑选哪些不能挑选，就看医院提的条件学生经过努力能否达到，血型无法改变、肤色无法改变、出生改不了，这些就不能选择。说性别这些都不能挑选，这是先天带来的。说你工作努力没有，那我可以选择，说要求你具备什么职业技能，你说你不具备，我就不用你，这你不能说是就业歧视，因为这是经过后天努力可以达到的。

就业歧视媒体呼吁的比较多了，但是要防止另外一个混乱，该是歧视的我们要把它看做是歧视，不是歧视的就不能质疑医院的自主选择。从操作方面是这样，医院在招聘过程中有就业歧视行为，作为学生一般也不可能说去告，或者跟医院交涉，最后打起来了，这样就更找不着工作了。如果学生在参加人才招聘会时，发现某些医院有法律上禁止的就业歧视行为，就可以找主办单位，让主办单位找该医院交涉，这就比较现实，作为学生是为了得到工作不是为了得罪医院，所以不太适合站出来跟医院对质，必须曲线救国。或者一些媒体、报告登的广告直接就是就业歧视，可以找工商部门、劳动部门、人事主管部门举报，这样学生根本就不出现，而学生可以匿名举报，或者要求执法机关保密，法律有这方面的规定，用这样的手段才能解决这个问题。

2. 就业知情权　劳动法明确规定，求职者有权了解医院的信息，另外医院也有权了解学生的信息，双方都有了解双方信息的权利。一个医院在招人，然后医院给学生提了一堆问题，学生一一作答，然后医院说你可以回去等信息了，然后学生说我要了解医院的信息，你们医院有什么特色，将来前景怎么样，给我什么样的待遇，但是医院根本不理，说我有这材料你自己看，但是材料里根本没有写，这实际侵犯了学生的知情权，所以对于知情权学生不如医院行使的充分。因为医院俯视学生，学生仰视医院，这是供大于求造成的，这没有好办法解决。唯一办法是建议学生，不要因为有阻力不太容易了解医院的信息就不了解，因为你不了解将来会倒霉，你可以上网看医院的网站，可以了解市场上对该医院产品的反映，如果在本地，可以去该医院进行实地参观。

我们现在有个三方协议，学生入职后还要签劳动合同，学生、用人医院、学校三方签协议，一旦发生争议去打官司，仲裁委员会说对不起，说你这不是劳动合同，我不受理，因为劳动关系一定是当事人和用人医院两方建立的。

3. 试用期　有一些医院给学生设比较长的试用期，他觉得学生没有经验，要考察你，看你行不行，设六个月、五个月，这都是违法的。法律规定合同期跟试用期要有对应关系，如果合同定的时间比较长，可以定试用期比较长；如果合同比较短，比如定八个月的劳动合同，结果定六个月的试用期，这都是违法的。所以法律规定，一年内的劳动合同，试用期



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

不能超过30天，1年到2年的劳动合同，试用期不能超过60日，两年以上的劳动合同，试用期不得超过6个月。

4. 工资权益 现在学生刚找工作，大部分学生也不太追求工资，我们国家对工资方面有个最低工资的限制，任何医院给学生的工资不可以低于最低工资，这个问题不大，因为一般医院都能做到这点。但是我们现在有另外一种现象，即现在有零工资就业现象，很多医院招人时，在招聘条件上写要求有相关工作经验，这很要命，学生毕业哪有工作经验，就算学生有实习那也谈不上有工作经验，没有工作经验是个缺陷，很多学生为了获得工作经验就给医院说我可以免费给你干，这样我干了两年或者干了一年，虽然没有拿到工资但是有履历了，有工作背景了，然后再找工作。有些媒体在讨论说这是违法，说违反了最低工资规定，这要看怎么说，有一些学生很聪明，他到整个行业一流的医院去，他知道这些行业根本不用人，就算用人也轮不到他，他到医院后说我学这个专业的，我到你医院来我可以免费给你干三个月，三个月不要工资，三个月后你认为我表现符合你的要求，或者你觉得我还说得过去你可以再录用我或者可以再给我工资。因为他进到这个医院后，他即使不拿工资，三个月后走了，他再找下一个工作，他可以在履历上写上在这个医院工作过，而这个医院在同行业里是领先的。往往这是敲门砖，而且有一些学生表现不错，用了三个月医院比较满意，然后从下个月给你工资得了，这样就进了这个医院，这是投机取巧的办法。

还有一些医院就是霸王条款，说合同中约定，合同内容约定不明或出现歧义时，医院有解释权，这是典型霸王条款，合同是双方约定的，不能一方说了算。

## [附录] 中华人民共和国劳动合同法

(2007年6月29日第十届全国人民代表大会常务委员会第二十八次会议通过，中华人民共和国主席第六十五号令公布)

### 第一章 总 则

第一条 为了完善劳动合同制度，明确劳动合同双方当事人的权利和义务，保护劳动者的合法权益，构建和发展和谐稳定的劳动关系，制定本法。

第二条 中华人民共和国境内的企业、个体经济组织、民办非企业单位等组织(以下称用人单位)与劳动者建立劳动关系，订立、履行、变更、解除或者终止劳动合同，适用本法。

国家机关、事业单位、社会团体和与其建立劳动关系的劳动者，订立、履行、变更、解除或者终止劳动合同，依照本法执行。

第三条 订立劳动合同，应当遵循合法、公平、平等自愿、协商一致、诚实信用的原则。

依法订立的劳动合同具有约束力，用人单位与劳动者应当履行劳动合同约定的义务。

第四条 用人单位应当依法建立和完善劳动规章制度，保障劳动者享有劳动权利、履行劳动义务。

用人单位在制定、修改或者决定有关劳动报酬、工作时间、休息休假、劳动安全卫生、保险福利、职工培训、劳动纪律以及劳动定额管理等直接涉及劳动者切身利益的规章制度或者重大事项时，应当经职工代表大会或者全体职工讨论，提出方案和意见，与工会或者职工代表平等协商确定。

在规章制度和重大事项决定实施过程中，工会或者职工认为不适当的，有权向用人单



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

位提出，通过协商予以修改完善。

用人单位应当将直接涉及劳动者切身利益的规章制度和重大事项决定公示，或者告知劳动者。

第五条 县级以上人民政府劳动行政部门会同工会和企业方面代表，建立健全协调劳动关系三方机制，共同研究解决有关劳动关系的重大问题。

第六条 工会应当帮助、指导劳动者与用人单位依法订立和履行劳动合同，并与用人单位建立集体协商机制，维护劳动者的合法权益。

## 第二章 劳动合同的订立

第七条 用人单位自用工之日起即与劳动者建立劳动关系。用人单位应当建立职工名册备查。

第八条 用人单位招用劳动者时，应当如实告知劳动者工作内容、工作条件、工作地点、职业危害、安全生产状况、劳动报酬，以及劳动者要求了解的其他情况；用人单位有权了解劳动者与劳动合同直接相关的基本情况，劳动者应当如实说明。

第九条 用人单位招用劳动者，不得扣押劳动者的居民身份证和其他证件，不得要求劳动者提供担保或者以其他名义向劳动者收取财物。

第十条 建立劳动关系，应当订立书面劳动合同。

已建立劳动关系，未同时订立书面劳动合同的，应当自用工之日起一个月内订立书面劳动合同。

用人单位与劳动者在用工前订立劳动合同的，劳动关系自用工之日起建立。

第十一条 用人单位未在用工的同时订立书面劳动合同，与劳动者约定的劳动报酬不明确的，新招用的劳动者的劳动报酬按照集体合同规定的标准执行；没有集体合同或者集体合同未规定的，实行同工同酬。

第十二条 劳动合同分为固定期限劳动合同、无固定期限劳动合同和以完成一定工作任务为期限的劳动合同。

第十三条 固定期限劳动合同，是指用人单位与劳动者约定合同终止时间的劳动合同。

用人单位与劳动者协商一致，可以订立固定期限劳动合同。

第十四条 无固定期限劳动合同，是指用人单位与劳动者约定无确定终止时间的劳动合同。

用人单位与劳动者协商一致，可以订立无固定期限劳动合同。有下列情形之一，劳动者提出或者同意续订、订立劳动合同的，除劳动者提出订立固定期限劳动合同外，应当订立无固定期限劳动合同：

（一）劳动者在该用人单位连续工作满十年的；

（二）用人单位初次实行劳动合同制度或者国有企业改制重新订立劳动合同时，劳动者在该用人单位连续工作满十年且距法定退休年龄不足十年的；

（三）连续订立二次固定期限劳动合同，且劳动者没有本法第三十九条和第四十条第一项、第二项规定的情形，续订劳动合同的。

用人单位自用工之日起满一年不与劳动者订立书面劳动合同的，视为用人单位与劳动者已订立无固定期限劳动合同。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

第十五条 以完成一定工作任务为期限的劳动合同，是指用人单位与劳动者约定以某项工作的完成为合同期限的劳动合同。

用人单位与劳动者协商一致，可以订立以完成一定工作任务为期限的劳动合同。

第十六条 劳动合同由用人单位与劳动者协商一致，并经用人单位与劳动者在劳动合同文本上签字或者盖章生效。

劳动合同文本由用人单位和劳动者各执一份。

第十七条 劳动合同应当具备以下条款：

（一）用人单位的名称、住所和法定代表人或者主要负责人；

（二）劳动者的姓名、住址和居民身份证或者其他有效身份证件号码；

（三）劳动合同期限；

（四）工作内容和工作地点；

（五）工作时间和休息休假；

（六）劳动报酬；

（七）社会保险；

（八）劳动保护、劳动条件和职业危害防护；

（九）法律、法规规定应当纳入劳动合同的其他事项。

劳动合同除前款规定的必备条款外，用人单位与劳动者可以约定试用期、培训、保守秘密、补充保险和福利待遇等其他事项。

第十八条 劳动合同对劳动报酬和劳动条件等标准约定不明确，引发争议的，用人单位与劳动者可以重新协商；协商不成的，适用集体合同规定；没有集体合同或者集体合同未规定劳动报酬的，实行同工同酬；没有集体合同或者集体合同未规定劳动条件等标准的，适用国家有关规定。

第十九条 劳动合同期限三个月以上不满一年的，试用期不得超过一个月；劳动合同期限一年以上不满三年的，试用期不得超过二个月；三年以上固定期限和无固定期限的劳动合同，试用期不得超过六个月。

同一用人单位与同一劳动者只能约定一次试用期。

以完成一定工作任务为期限的劳动合同或者劳动合同期限不满三个月的，不得约定试用期。

试用期包含在劳动合同期限内。劳动合同仅约定试用期的，试用期不成立，该期限为劳动合同期限。

第二十条 劳动者在试用期的工资不得低于本单位相同岗位最低档工资或者劳动合同约定工资的百分之八十，并不得低于用人单位所在地的最低工资标准。

第二十一条 在试用期中，除劳动者有本法第三十九条和第四十条第一项、第二项规定的情形外，用人单位不得解除劳动合同。用人单位在试用期解除劳动合同的，应当向劳动者说明理由。

第二十二条 用人单位为劳动者提供专项培训费用，对其进行专业技术培训的，可以与该劳动者订立协议，约定服务期。

劳动者违反服务期约定的，应当按照约定向用人单位支付违约金。违约金的数额不得超过用人单位提供的培训费用。用人单位要求劳动者支付的违约金不得超过服务期尚



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

未履行部分所应分摊的培训费用。

用人单位与劳动者约定服务期的，不影响按照正常的工资调整机制提高劳动者在服务期期间的劳动报酬。

第二十三条　用人单位与劳动者可以在劳动合同中约定保守用人单位的商业秘密和与知识产权相关的保密事项。

对负有保密义务的劳动者，用人单位可以在劳动合同或者保密协议中与劳动者约定竞业限制条款，并约定在解除或者终止劳动合同后，在竞业限制期限内按月给予劳动者经济补偿。劳动者违反竞业限制约定的，应当按照约定向用人单位支付违约金。

第二十四条　竞业限制的人员限于用人单位的高级管理人员、高级技术人员和其他负有保密义务的人员。竞业限制的范围、地域、期限由用人单位与劳动者约定，竞业限制的约定不得违反法律、法规的规定。

在解除或者终止劳动合同后，前款规定的人员到与本单位生产或者经营同类产品、从事同类业务的有竞争关系的其他用人单位，或者自己开业生产或者经营同类产品、从事同类业务的竞业限制期限，不得超过二年。

第二十五条　除本法第二十二条和第二十三条规定的情形外，用人单位不得与劳动者约定由劳动者承担违约金。

第二十六条　下列劳动合同无效或者部分无效：

（一）以欺诈、胁迫的手段或者乘人之危，使对方在违背真实意思的情况下订立或者变更劳动合同的；

（二）用人单位免除自己的法定责任、排除劳动者权利的；

（三）违反法律、行政法规强制性规定的。

对劳动合同的无效或者部分无效有争议的，由劳动争议仲裁机构或者人民法院确认。

第二十七条　劳动合同部分无效，不影响其他部分效力的，其他部分仍然有效。

第二十八条　劳动合同被确认无效，劳动者已付出劳动的，用人单位应当向劳动者支付劳动报酬。劳动报酬的数额，参照本单位相同或者相近岗位劳动者的劳动报酬确定。

## 第三章　劳动合同的履行和变更

第二十九条　用人单位与劳动者应当按照劳动合同的约定，全面履行各自的义务。

第三十条　用人单位应当按照劳动合同约定和国家规定，向劳动者及时足额支付劳动报酬。

用人单位拖欠或者未足额支付劳动报酬的，劳动者可以依法向当地人民法院申请支付令，人民法院应当依法发出支付令。

第三十一条　用人单位应当严格执行劳动定额标准，不得强迫或者变相强迫劳动者加班。用人单位安排加班的，应当按照国家有关规定向劳动者支付加班费。

第三十二条　劳动者拒绝用人单位管理人员违章指挥、强令冒险作业的，不视为违反劳动合同。

劳动者对危害生命安全和身体健康的劳动条件，有权对用人单位提出批评、检举和控告。

第三十三条　用人单位变更名称、法定代表人、主要负责人或者投资人等事项，不影响劳动合同的履行。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

第三十四条　用人单位发生合并或者分立等情况，原劳动合同继续有效，劳动合同由承继其权利和义务的用人单位继续履行。

第三十五条　用人单位与劳动者协商一致，可以变更劳动合同约定的内容。变更劳动合同，应当采用书面形式。

变更后的劳动合同文本由用人单位和劳动者各执一份。

## 第四章　劳动合同的解除和终止

第三十六条　用人单位与劳动者协商一致，可以解除劳动合同。

第三十七条　劳动者提前三十日以书面形式通知用人单位，可以解除劳动合同。劳动者在试用期内提前三日通知用人单位，可以解除劳动合同。

第三十八条　用人单位有下列情形之一的，劳动者可以解除劳动合同：

（一）未按照劳动合同约定提供劳动保护或者劳动条件的；

（二）未及时足额支付劳动报酬的；

（三）未依法为劳动者缴纳社会保险费的；

（四）用人单位的规章制度违反法律、法规的规定，损害劳动者权益的；

（五）因本法第二十六条第一款规定的情形致使劳动合同无效的；

（六）法律、行政法规规定劳动者可以解除劳动合同的其他情形。

用人单位以暴力、威胁或者非法限制人身自由的手段强迫劳动者劳动的，或者用人单位违章指挥、强令冒险作业危及劳动者人身安全的，劳动者可以立即解除劳动合同，不需事先告知用人单位。

第三十九条　劳动者有下列情形之一的，用人单位可以解除劳动合同：

（一）在试用期间被证明不符合录用条件的；

（二）严重违反用人单位的规章制度的；

（三）严重失职，营私舞弊，给用人单位造成重大损害的；

（四）劳动者同时与其他用人单位建立劳动关系，对完成本单位的工作任务造成严重影响，或者经用人单位提出，拒不改正的；

（五）因本法第二十六条第一款第一项规定的情形致使劳动合同无效的；

（六）被依法追究刑事责任的。

第四十条　有下列情形之一的，用人单位提前三十日以书面形式通知劳动者本人或者额外支付劳动者一个月工资后，可以解除劳动合同：

（一）劳动者患病或者非因工负伤，在规定的医疗期满后不能从事原工作，也不能从事由用人单位另行安排的工作的；

（二）劳动者不能胜任工作，经过培训或者调整工作岗位，仍不能胜任工作的；

（三）劳动合同订立时所依据的客观情况发生重大变化，致使劳动合同无法履行，经用人单位与劳动者协商，未能就变更劳动合同内容达成协议的。

第四十一条　有下列情形之一，需要裁减人员二十人以上或者裁减不足二十人但占企业职工总数百分之十以上的，用人单位提前三十日向工会或者全体职工说明情况，听取工会或者职工的意见后，裁减人员方案经向劳动行政部门报告，可以裁减人员：

（一）依照企业破产法规定进行重整的；

（二）生产经营发生严重困难的；



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

（三）企业转产、重大技术革新或者经营方式调整，经变更劳动合同后，仍需裁减人员的；

（四）其他因劳动合同订立时所依据的客观经济情况发生重大变化，致使劳动合同无法履行的。

裁减人员时，应当优先留用下列人员：

（一）与本单位订立较长期限的固定期限劳动合同的；

（二）与本单位订立无固定期限劳动合同的；

（三）家庭无其他就业人员，有需要扶养的老人或者未成年人的。

用人单位依照本条第一款规定裁减人员，在六个月内重新招用人员的，应当通知被裁减的人员，并在同等条件下优先招用被裁减的人员。

第四十二条　劳动者有下列情形之一的，用人单位不得依照本法第四十条、第四十一条的规定解除劳动合同：

（一）从事接触职业病危害作业的劳动者未进行离岗前职业健康检查，或者疑似职业病病人在诊断或者医学观察期间的；

（二）在本单位患职业病或者因工负伤并被确认丧失或者部分丧失劳动能力的；

（三）患病或者非因工负伤，在规定的医疗期内的；

（四）女职工在孕期、产期、哺乳期的；

（五）在本单位连续工作满十五年，且距法定退休年龄不足五年的；

（六）法律、行政法规规定的其他情形。

第四十三条　用人单位单方解除劳动合同，应当事先将理由通知工会。用人单位违反法律、行政法规规定或者劳动合同约定的，工会有权要求用人单位纠正。用人单位应当研究工会的意见，并将处理结果书面通知工会。

第四十四条　有下列情形之一的，劳动合同终止：

（一）劳动合同期满的；

（二）劳动者开始依法享受基本养老保险待遇的；

（三）劳动者死亡，或者被人民法院宣告死亡或者宣告失踪的；

（四）用人单位被依法宣告破产的；

（五）用人单位被吊销营业执照、责令关闭、撤销或者用人单位决定提前解散的；

（六）法律、行政法规规定的其他情形。

第四十五条　劳动合同期满，有本法第四十二条规定情形之一的，劳动合同应当续延至相应的情形消失时终止。但是，本法第四十二条第二项规定丧失或者部分丧失劳动能力劳动者的劳动合同的终止，按照国家有关工伤保险的规定执行。

第四十六条　有下列情形之一的，用人单位应当向劳动者支付经济补偿：

（一）劳动者依照本法第三十八条规定解除劳动合同的；

（二）用人单位依照本法第三十六条规定向劳动者提出解除劳动合同并与劳动者协商一致解除劳动合同的；

（三）用人单位依照本法第四十条规定解除劳动合同的；

（四）用人单位依照本法第四十一条第一款规定解除劳动合同的；

（五）除用人单位维持或者提高劳动合同约定条件续订劳动合同，劳动者不同意续订



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

的情形外，依照本法第四十四条第一项规定终止固定期限劳动合同的；

（六）依照本法第四十四条第四项、第五项规定终止劳动合同的；

（七）法律、行政法规规定的其他情形。

第四十七条　经济补偿按劳动者在本单位工作的年限，每满一年支付一个月工资的标准向劳动者支付。六个月以上不满一年的，按一年计算；不满六个月的，向劳动者支付半个月工资的经济补偿。

劳动者月工资高于用人单位所在直辖市、设区的市级人民政府公布的本地区上年度职工月平均工资三倍的，向其支付经济补偿的标准按职工月平均工资三倍的数额支付，向其支付经济补偿的年限最高不超过十二年。

本条所称月工资是指劳动者在劳动合同解除或者终止前十二个月的平均工资。

第四十八条　用人单位违反本法规定解除或者终止劳动合同，劳动者要求继续履行劳动合同的，用人单位应当继续履行；劳动者不要求继续履行劳动合同或者劳动合同已经不能继续履行的，用人单位应当依照本法第八十七条规定支付赔偿金。

第四十九条　国家采取措施，建立健全劳动者社会保险关系跨地区转移接续制度。

第五十条　用人单位应当在解除或者终止劳动合同时出具解除或者终止劳动合同的证明，并在十五日内为劳动者办理档案和社会保险关系转移手续。

劳动者应当按照双方约定，办理工作交接。用人单位依照本法有关规定应当向劳动者支付经济补偿的，在办结工作交接时支付。

用人单位对已经解除或者终止的劳动合同的文本，至少保存二年备查。

## 第五章　特 别 规 定

### 第一节　集体合同

第五十一条　企业职工一方与用人单位通过平等协商，可以就劳动报酬、工作时间、休息休假、劳动安全卫生、保险福利等事项订立集体合同。集体合同草案应当提交职工代表大会或者全体职工讨论通过。

集体合同由工会代表企业职工一方与用人单位订立；尚未建立工会的用人单位，由上级工会指导劳动者推举的代表与用人单位订立。

第五十二条　企业职工一方与用人单位可以订立劳动安全卫生、女职工权益保护、工资调整机制等专项集体合同。

第五十三条　在县级以下区域内，建筑业、采矿业、餐饮服务业等行业可以由工会与企业方面代表订立行业性集体合同，或者订立区域性集体合同。

第五十四条　集体合同订立后，应当报送劳动行政部门；劳动行政部门自收到集体合同文本之日起十五日内未提出异议的，集体合同即行生效。

依法订立的集体合同对用人单位和劳动者具有约束力。行业性、区域性集体合同对当地本行业、本区域的用人单位和劳动者具有约束力。

第五十五条　集体合同中劳动报酬和劳动条件等标准不得低于当地人民政府规定的最低标准；用人单位与劳动者订立的劳动合同中劳动报酬和劳动条件等标准不得低于集体合同规定的标准。

第五十六条　用人单位违反集体合同，侵犯职工劳动权益的，工会可以依法要求用人单位承担责任；因履行集体合同发生争议，经协商解决不成的，工会可以依法申请仲裁、提



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

起诉讼。

第二节 劳务派遣

第五十七条 劳务派遣单位应当依照公司法的有关规定设立，注册资本不得少于五十万元。

第五十八条 劳务派遣单位是本法所称用人单位，应当履行用人单位对劳动者的义务。劳务派遣单位与被派遣劳动者订立的劳动合同，除应当载明本法第十七条规定的事项外，还应当载明被派遣劳动者的用工单位以及派遣期限、工作岗位等情况。

劳务派遣单位应当与被派遣劳动者订立二年以上的固定期限劳动合同，按月支付劳动报酬；被派遣劳动者在无工作期间，劳务派遣单位应当按照所在地人民政府规定的最低工资标准，向其按月支付报酬。

第五十九条 劳务派遣单位派遣劳动者应当与接受以劳务派遣形式用工的单位（以下称用工单位）订立劳务派遣协议。劳务派遣协议应当约定派遣岗位和人员数量、派遣期限、劳动报酬和社会保险费的数额与支付方式以及违反协议的责任。

用工单位应当根据工作岗位的实际需要与劳务派遣单位确定派遣期限，不得将连续用工期限分割订立数个短期劳务派遣协议。

第六十条 劳务派遣单位应当将劳务派遣协议的内容告知被派遣劳动者。

劳务派遣单位不得克扣用工单位按照劳务派遣协议支付给被派遣劳动者的劳动报酬。

劳务派遣单位和用工单位不得向被派遣劳动者收取费用。

第六十一条 劳务派遣单位跨地区派遣劳动者的，被派遣劳动者享有的劳动报酬和劳动条件，按照用工单位所在地的标准执行。

第六十二条 用工单位应当履行下列义务：

（一）执行国家劳动标准，提供相应的劳动条件和劳动保护；

（二）告知被派遣劳动者的工作要求和劳动报酬；

（三）支付加班费、绩效奖金，提供与工作岗位相关的福利待遇；

（四）对在岗被派遣劳动者进行工作岗位所必需的培训；

（五）连续用工的，实行正常的工资调整机制。

用工单位不得将被派遣劳动者再派遣到其他用人单位。

第六十三条 被派遣劳动者享有与用工单位的劳动者同工同酬的权利。用工单位无同类岗位劳动者的，参照用工单位所在地相同或者相近岗位劳动者的劳动报酬确定。

第六十四条 被派遣劳动者有权在劳务派遣单位或者用工单位依法参加或者组织工会，维护自身的合法权益。

第六十五条 被派遣劳动者可以依照本法第三十六条、第三十八条的规定与劳务派遣单位解除劳动合同。

被派遣劳动者有本法第三十九条和第四十条第一项、第二项规定情形的，用工单位可以将劳动者退回劳务派遣单位，劳务派遣单位依照本法有关规定，可以与劳动者解除劳动合同。

第六十六条 劳务派遣一般在临时性、辅助性或者替代性的工作岗位上实施。

第六十七条 用人单位不得设立劳务派遣单位向本单位或者所属单位派遣劳动者。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

### 第三节　非全日制用工

第六十八条　非全日制用工，是指以小时计酬为主，劳动者在同一用人单位一般平均每日工作时间不超过四小时，每周工作时间累计不超过二十四小时的用工形式。

第六十九条　非全日制用工双方当事人可以订立口头协议。

从事非全日制用工的劳动者可以与一个或者一个以上用人单位订立劳动合同；但是，后订立的劳动合同不得影响先订立的劳动合同的履行。

第七十条　非全日制用工双方当事人不得约定试用期。

第七十一条　非全日制用工双方当事人任何一方都可以随时通知对方终止用工。终止用工，用人单位不向劳动者支付经济补偿。

第七十二条　非全日制用工小时计酬标准不得低于用人单位所在地人民政府规定的最低小时工资标准。

非全日制用工劳动报酬结算支付周期最长不得超过十五日。

## 第六章　监督检查

第七十三条　国务院劳动行政部门负责全国劳动合同制度实施的监督管理。

县级以上地方人民政府劳动行政部门负责本行政区域内劳动合同制度实施的监督管理。

县级以上各级人民政府劳动行政部门在劳动合同制度实施的监督管理工作中，应当听取工会、企业方面代表以及有关行业主管部门的意见。

第七十四条　县级以上地方人民政府劳动行政部门依法对下列实施劳动合同制度的情况进行监督检查：

（一）用人单位制定直接涉及劳动者切身利益的规章制度及其执行的情况；

（二）用人单位与劳动者订立和解除劳动合同的情况；

（三）劳务派遣单位和用工单位遵守劳务派遣有关规定的情况；

（四）用人单位遵守国家关于劳动者工作时间和休息休假规定的情况；

（五）用人单位支付劳动合同约定的劳动报酬和执行最低工资标准的情况；

（六）用人单位参加各项社会保险和缴纳社会保险费的情况；

（七）法律、法规规定的其他劳动监察事项。

第七十五条　县级以上地方人民政府劳动行政部门实施监督检查时，有权查阅与劳动合同、集体合同有关的材料，有权对劳动场所进行实地检查，用人单位和劳动者都应当如实提供有关情况和材料。

劳动行政部门的工作人员进行监督检查，应当出示证件，依法行使职权，文明执法。

第七十六条　县级以上人民政府建设、卫生、安全生产监督管理等有关主管部门在各自职责范围内，对用人单位执行劳动合同制度的情况进行监督管理。

第七十七条　劳动者合法权益受到侵害的，有权要求有关部门依法处理，或者依法申请仲裁、提起诉讼。

第七十八条　工会依法维护劳动者的合法权益，对用人单位履行劳动合同、集体合同的情况进行监督。用人单位违反劳动法律、法规和劳动合同、集体合同的，工会有权提出意见或者要求纠正；劳动者申请仲裁、提起诉讼的，工会依法给予支持和帮助。

第七十九条　任何组织或者个人对违反本法的行为都有权举报，县级以上人民政府



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

劳动行政部门应当及时核实、处理，并对举报有功人员给予奖励。

## 第七章 法律责任

第八十条 用人单位直接涉及劳动者切身利益的规章制度违反法律、法规规定的，由劳动行政部门责令改正，给予警告；给劳动者造成损害的，应当承担赔偿责任。

第八十一条 用人单位提供的劳动合同文本未载明本法规定的劳动合同必备条款或者用人单位未将劳动合同文本交付劳动者的，由劳动行政部门责令改正；给劳动者造成损害的，应当承担赔偿责任。

第八十二条 用人单位自用工之日起超过一个月不满一年未与劳动者订立书面劳动合同的，应当向劳动者每月支付二倍的工资。

用人单位违反本法规定不与劳动者订立无固定期限劳动合同的，自应当订立无固定期限劳动合同之日起向劳动者每月支付二倍的工资。

第八十三条 用人单位违反本法规定与劳动者约定试用期的，由劳动行政部门责令改正；违法约定的试用期已经履行的，由用人单位以劳动者试用期满月工资为标准，按已经履行的超过法定试用期的期间向劳动者支付赔偿金。

第八十四条 用人单位违反本法规定，扣押劳动者居民身份证等证件的，由劳动行政部门责令限期退还劳动者本人，并依照有关法律规定给予处罚。

用人单位违反本法规定，以担保或者其他名义向劳动者收取财物的，由劳动行政部门责令限期退还劳动者本人，并以每人五百元以上二千元以下的标准处以罚款；给劳动者造成损害的，应当承担赔偿责任。

劳动者依法解除或者终止劳动合同，用人单位扣押劳动者档案或者其他物品的，依照前款规定处罚。

第八十五条 用人单位有下列情形之一的，由劳动行政部门责令限期支付劳动报酬、加班费或者经济补偿；劳动报酬低于当地最低工资标准的，应当支付其差额部分；逾期不支付的，责令用人单位按应付金额百分之五十以上百分之一百以下的标准向劳动者加付赔偿金：

（一）未按照劳动合同的约定或者国家规定及时足额支付劳动者劳动报酬的；

（二）低于当地最低工资标准支付劳动者工资的；

（三）安排加班不支付加班费的；

（四）解除或者终止劳动合同，未依照本法规定向劳动者支付经济补偿的。

第八十六条 劳动合同依照本法第二十六条规定被确认无效，给对方造成损害的，有过错的一方应当承担赔偿责任。

第八十七条 用人单位违反本法规定解除或者终止劳动合同的，应当依照本法第四十七条规定的经济补偿标准的二倍向劳动者支付赔偿金。

第八十八条 用人单位有下列情形之一的，依法给予行政处罚；构成犯罪的，依法追究刑事责任；给劳动者造成损害的，应当承担赔偿责任：

（一）以暴力、威胁或者非法限制人身自由的手段强迫劳动的；

（二）违章指挥或者强令冒险作业危及劳动者人身安全的；

（三）侮辱、体罚、殴打、非法搜查或者拘禁劳动者的；

（四）劳动条件恶劣、环境污染严重，给劳动者身心健康造成严重损害的。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

第八十九条 用人单位违反本法规定未向劳动者出具解除或者终止劳动合同的书面证明，由劳动行政部门责令改正；给劳动者造成损害的，应当承担赔偿责任。

第九十条 劳动者违反本法规定解除劳动合同，或者违反劳动合同中约定的保密义务或者竞业限制，给用人单位造成损失的，应当承担赔偿责任。

第九十一条 用人单位招用与其他用人单位尚未解除或者终止劳动合同的劳动者，给其他用人单位造成损失的，应当承担连带赔偿责任。

第九十二条 劳务派遣单位违反本法规定的，由劳动行政部门和其他有关主管部门责令改正；情节严重的，以每人一千元以上五千元以下的标准处以罚款，并由工商行政管理部门吊销营业执照；给被派遣劳动者造成损害的，劳务派遣单位与用工单位承担连带赔偿责任。

第九十三条 对不具备合法经营资格的用人单位的违法犯罪行为，依法追究法律责任；劳动者已经付出劳动的，该单位或者其出资人应当依照本法有关规定向劳动者支付劳动报酬、经济补偿、赔偿金；给劳动者造成损害的，应当承担赔偿责任。

第九十四条 个人承包经营违反本法规定招用劳动者，给劳动者造成损害的，发包的组织与个人承包经营者承担连带赔偿责任。

第九十五条 劳动行政部门和其他有关主管部门及其工作人员玩忽职守、不履行法定职责，或者违法行使职权，给劳动者或者用人单位造成损害的，应当承担赔偿责任；对直接负责的主管人员和其他直接责任人员，依法给予行政处分；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

## 第八章 附 则

第九十六条 事业单位与实行聘用制的工作人员订立、履行、变更、解除或者终止劳动合同，法律、行政法规或者国务院另有规定的，依照其规定；未作规定的，依照本法有关规定执行。

第九十七条 本法施行前已依法订立且在本法施行之日存续的劳动合同，继续履行；本法第十四条第二款第三项规定连续订立固定期限劳动合同的次数，自本法施行后续订固定期限劳动合同时开始计算。

本法施行前已建立劳动关系，尚未订立书面劳动合同的，应当自本法施行之日起一个月内订立。

本法施行之日存续的劳动合同在本法施行后解除或者终止，依照本法第四十六条规定应当支付经济补偿的，经济补偿年限自本法施行之日起计算；本法施行前按照当时有关规定，用人单位应当向劳动者支付经济补偿的，按照当时有关规定执行。

第九十八条 本法自2008年1月1日起施行。

## 思考题

1. 什么是劳动聘用合同？
2. 如何维护就业权益？



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

# 第十一章 国家就业服务体系

1985年至今全国毕业生就业已经完成了三个重要转换，即完成了从“精英就业”到“大众化就业”的转换；完成了毕业生就业进入自主择业的社会化阶段的转换；完成了毕业生就业工作进入挑战与机会共存的转换。

全国高等学校学生信息咨询与就业指导中心择业指导处处长曹殊研究员指出：高校毕业生就业工作进入“十一五”期间的对策，一是要稳定增长速度，注重调整数量与专业结构的矛盾；二是要消除市场分割，促进毕业生就业流动机制的形成，完善市场就业；三是要转变学生就业观念，适应多元化的就业方式；四是要大力推动和扶持大学生创业；五是要构建社会化、信息化、多部门参与的促进毕业生就业的服务机构体系；六是要加强对较长期待就业毕业生的服务，纳入扶持就业优惠政策的范围，保持社会稳定。

学生求职投递简历前，最好浏览一下网上各地人才引进的政策。如果不了解人事局、教委的政策，应届生留下来或者走出去都会有困惑。大学生可针对自身情况，到本市就业指导中心、人事局、高校就业指导中心等网站查看相关政策，或者与相关工作人员交流。

## 第一节　高校就业指导中心

大学毕业生由计划分配改为双向选择以后，高校的“毕业生分配办公室”职能逐渐发生了变化。不仅名字大多已改为“就业指导中心”，功能也从过去的以管理为主转向以服务为主，工作重心改为向学生提供政策、心理咨询和就业信息。据北京大学统计，毕业生85%的就业信息不是来自社会，而是来自学校。

高校学生就业指导中心(career advisory service)是在学校就业工作指导委员会的领导下，贯彻落实国家大学生就业工作方针政策，行使在校学生就业服务、指导、教育和管理职能的部门。学生就业指导中心下设就业管理部、就业指导部、发展联络部三个科室。

高校学生就业指导中心对外负责收集国内外就业、升学的需求信息，联络用人单位，配合省教育厅开展就业、招聘相关活动，搭建用人单位和学生联系的桥梁，建立学生实践、实习和就业基地，为用人单位招聘毕业生提供优质服务。对内教育、指导在校学生正确认



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

识成才与就业，锻炼学生实际工作能力，提高学生综合素质；为在校学生提供职业生涯规划、择业、升学等多方面的信息，指导在校学生的就业、升学和创业；为毕业生办理就业手续提供优质服务；负责全校毕业生（包括研究生和本科生）的就业管理以及全校学生的就业指导和职业教育，是联系社会与毕业生的桥梁和纽带。

高校就业指导中心通过就业指导选修课、就业培训和就业讲座、就业个别咨询与辅导、网上咨询与答疑、就业指导报、就业模拟训练等方式，指导学生增强就业竞争力和职业胜任力，提高就业质量。

**［附录］郑州大学毕业生就业工作实施细则（试行）（来源：郑州大学就业指导中心）**

为了作好学校毕业生就业工作，规范工作秩序，切实维护学校声誉，保护广大毕业生的权益，根据国家教育部《普通高等学校毕业生就业工作暂行规定》和国家、河南省的其他有关政策，结合学校实际情况，制定本细则。

**一、毕业生就业工作的方针、原则**

1. 贯彻执行国家有关毕业生就业的方针、政策和规定。
2. 满足国家对毕业生的需求，服务河南经济建设，鼓励毕业生到基层和西部就业。
3. 公平竞争，择优推荐。
4. 毕业生个人志愿和国家需要相结合，个人利益服从国家利益。
5. 发挥学校的主导作用，合理调控毕业生流向。
6. 确保较高的就业率，同时努力提高就业质量。

**二、毕业生推荐和招聘**

7. 学校按国家任务计划招收的毕业生就业在国家就业方针政策指导下，通过双向选择的方式落实就业单位。

委托培养、定向培养毕业生、国防生等，在未解除与原单位之间的协议或合同之前，不具备双向选择的资格。

8. 毕业生推荐应以学校统一出具的材料为准，严禁弄虚作假。毕业生操行表现由院系党总支负责评价，成绩由教务处出具。

9. 对于到学校举办招聘会的用人单位，要检查营业执照、介绍信等材料。招聘专业涉及单个院系的，招聘会可以由院系举办，也可以由校就业指导服务中心举办；涉及多个院系的，由校就业指导服务中心举办。院系一级举办招聘活动要事先通报校就业指导服务中心。

10. 对于发布到学校网站上的招聘信息要严格审核其真实性，严防欺诈信息和虚假信息。发布单位要对所发信息负责。

**三、毕业生就业手续办理**

11. 毕业时落实就业单位的毕业生，学校发给就业报到证；未落实就业单位的，可以继续择业，择业期为二年。择业期内可以办理首次领取报到证和改签、补发报到证手续。择业期结束时未落实就业单位的，学校按规定将报到证开回到毕业生家庭所在地人事部门。

12. 对于结业生，有接收单位者，学校负责其就业手续的办理，就业报到证上注明“结



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

业生"字样；未落实就业单位的，可以继续择业，择业期为二年；择业期结束时未落实就业单位的，学校将其档案转至家庭所在地人事部门，自谋职业。

13. 肄业生不具备毕业生就业资格，学校不为其办理就业的有关手续。

14. 定向生、委培生按定向或委培合同就业。若报考高层次学历，须由学生本人征得原定向或委培单位同意并出具书面证明，未考取者，仍按合同就业。享受定向奖学金、定向贷学金的毕业生按定向奖学金、贷学金协议有关规定就业。国防生按国防生协议有关规定就业。

15. 学校鼓励和支持毕业生到急需毕业生的国家重点单位、西部地区，边远、艰苦地区工作，面向广大基层就业。对表现突出者将给予奖励。

16. 就业报到证若在择业期内遗失，毕业生可以凭用人单位开具的遗失证明到河南省教育厅申请补发报到证；择业期满后丢失的，毕业生凭用人单位开具的丢失证明到河南省教育厅开具报到证证明。

17. 符合国家规定申请自费留学的毕业生，要事先向学校提出申请，经批准后，学校将不再负责其就业工作，毕业时将其档案、户籍关系转至家庭所在地人事部门。

18. 毕业生在校期间家庭户口迁移的，如申请回迁移后的家庭户口所在地就业，须事先提交迁移后的家庭户口所在地派出所证明。

19. 毕业后暂未就业继续择业的毕业生，经批准档案可以暂时存放在学校，但在此期间毕业生的行为与学校无关，学校对毕业生的行为不负责任。

**四、就业协议书管理**

20.《全国普通高等学校毕业生就业协议书》(以下简称"协议书")是证明毕业生和用人单位达成就业协议的唯一有效文件，其他形式的协议只能作为就业协议书的补充材料。

21. 本人、用人单位、学校三方签字、盖章的生效。协议书以原件为准，复印件无效。

22. 定向生、委培生不发给就业协议书；经原定向、委培单位书面同意解除关系的可以申请领取。

23. 就业协议书签订后应由用人单位将其邮寄到学校就业指导服务中心。若用人单位未及时邮寄或者未直接邮寄到学校就业指导中心，由此造成的后果由用人单位承担。

24. 就业协议书每人一份(一份含三联)，毕业生应妥善保管和使用。因污损或丢失申请补发协议书者，按以下程序办理：

协议书污损的，将原件交校就业指导中心后申请补发新协议书。

协议书遗失的，须填写《补办协议书申请表》，经院系同意(盖章、主管领导签字)后，报校就业指导服务中心审批，并在学校就业网站上公示。自公示之日起30天内无用人单位提出异议，未证实该协议书已签订的，予以补发，并在新发的就业协议书上记录"补发"字样。协议书补发后证实原协议书已签订的，毕业生应仍到原签单位就业，新签协议无效，对新签订协议的用人单位所造成的一切后果由毕业生本人承担。学校将视情节轻重给予必要的纪律处分并通知就业单位。

25. 为维护学校声誉、建立良好的就业市场，维护就业协议书的严肃性，就业协议书签订后，毕业生和用人单位都要严格履行协议，任何一方违约需按规定承担违约责任。对于要求更换单位的毕业生，须填写《更换协议书申请表》，经原签单位盖章同意后向学校申请换发协议书。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

26. 使用他人就业协议书签约、伪造就业协议书的毕业生，学校将严肃处理，触犯法律的，将举报给有关部门依法追究法律责任。

27. 凡选择到北京、上海、天津、深圳、大连以及广东省等所辖省、市属用人单位工作的非当地生源的毕业生，根据上述省、市的规定，应经当地毕业生就业主管部门同意并盖章或出具相关接收函件后，学校方可列入毕业生就业建议计划。

28. 准备报考或已报考研究生（双学位、专升本）的毕业生应如实向用人单位说明情况，若协议各方就该事项有具体协议应在协议书中注明。

29. 就业报到证办理后毕业生如有特殊情况提出违约的，按第25条规定的办法申领就业协议书，签订就业协议后按有关规定办理就业报到证改签手续。

## 五、档案管理

30. 毕业生档案材料归档、转递、保存按照国家有关规定执行。

31. 毕业生办理完就业手续后，学校按照就业协议及时转递毕业生档案。

## 六、毕业生就业指导

32. 毕业生就业指导是学校毕业生就业工作的重要组成部分，是帮助毕业生了解国家的就业方针、政策，树立正确的择业观，保障毕业生顺利就业的有效手段。

33. 毕业生就业指导与教育重点是进行人生观、价值观、择业观、职业道德教育和求职指导，突出毕业生就业政策和就业形势的宣传。

34. 毕业生就业指导要与毕业教育相结合，教育毕业生以国家利益为重，正确处理国家利益与个人发展的关系，自觉服从国家需要，到基层去，到艰苦的地方去，走与实践相结合的成才之路。

35. 学校安排的毕业生就业指导、教育活动，是大学教育的一个重要方面，毕业生应积极参加。

## 七、毕业生就业工作的组织领导、职责和纪律

36. 建立健全校、系两级毕业生就业工作机构，统一组织领导毕业生就业工作。学校毕业生就业工作领导小组领导学校毕业生就业工作，并由学校就业指导服务中心负责组织实施。各院系要积极配合作好毕业生生源统计、就业指导工作；负责毕业生的书面推荐、毕业生情况调查、需求信息收集与公布；各院系工作人员要掌握国家有关方针、政策及学校的具体规定。

37. 建立和完善毕业生就业网站，实现网上信息发布、网上推荐、毕业生信息查询、签约情况查询及网上就业指导等功能，提高就业网络化水平。

38. 增加毕业生就业工作透明度。学校及时把国家的就业政策、毕业生需求信息和毕业生就业去向等情况公开，把毕业生就业工作置于师生员工监督之下。

39. 从事毕业生就业工作的干部，要坚持原则，秉公办事，模范地遵守各项纪律和规定。如有违犯纪律者，要严肃处理。

40. 毕业生在择业时，严禁弄虚作假，联系就业单位不能影响正常教学活动，否则按学校规定处理。

## 八、就业工作总结评比

41. 依据《郑州大学关于加强毕业生就业工作的实施意见》的有关精神，对各院系和有关工作人员的毕业生就业工作、目标完成情况进行总结评比，成绩突出的给予表扬和



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

奖励。

**九、附则**

42. 本细则中的条款如与国家及地方主管部门的政策、规定不一致者，以国家或地方主管部门的政策、规定为准。

43. 本细则由学校毕业生就业指导服务中心负责解释。

## 第二节 省、市就业指导中心

省、市就业指导中心接受省、市教委的委托和高校毕业生就业办公室的业务指导，宣传、贯彻国家和省、市有关高等学校毕业生就业的各项方针、政策和法规，作好高校毕业生就业的各项相关工作。负责全省、市高校毕业生供需信息网络的建设和管理，收集并定期发布各类高校（含成人高校）毕业生、毕业研究生资源信息和用人需求信息，提供相关的查询及交流服务，并对就业信息作统计分析，为上级部门决策提供依据。负责全省、市高校毕业生就业市场建设，指导并组织高校毕业生供需见面会和双向选择活动。开展各类高校（含成人高校）学生就业指导的职业咨询、推荐、招聘等相关服务工作，为外地高校省、市生源学生建立信息联系卡。协助作好高校毕业生就业制度改革的研究工作。负责具体办理高校毕业生就业方案的实施及调整和接收手续。受理非上海生源毕业生进沪就业申请；为高校毕业生提供人事代理（含外地高校毕业生的档案转递、高校毕业生档案保管等）服务；负责被保管档案毕业生的党、团组织建设。开展与高校学生就业指导相关的各类培训、经验交流和学生就业工作人员资格评定的工作。为毕业生自主创业提供咨询、资金申请、公司注册、人才引进等有关服务和指导。在省、市教委的领导下，协同高校开展各项勤工助学活动。

### [附录] 普通高等学校毕业生就业工作暂行规定（发布者：教育部）

#### 第一章 总 则

第一条 为作好普通高等学校（含研究生培养单位）毕业生（含毕业研究生）就业工作，更好地为经济建设和社会发展服务，维护毕业生和用人单位的合法权益，根据国家的有关法律和政策，制定本规定。

第二条 普通高等学校毕业生凡取得毕业资格的，在国家就业方针、政策指导下，按有关规定就业。

第三条 毕业生是国家按计划培养的专门人才，各级主管毕业生就业部门、高等学校和用人单位应共同作好毕业生就业工作。毕业生有执行国家就业方针、政策和根据需要为国家服务的义务。必要时，国家采取行政手段，安置毕业生就业。

第四条 毕业生就业工作要贯彻统筹安排、合理使用、加强重点、兼顾一般和面向基层，充实生产、科研、教学第一线的方针。在保证国家需要的前提下，贯彻学以致用、人尽其才的原则。国家采取措施，鼓励和引导毕业生到边远地区、艰苦行业和其他国家急需人才的地方去工作。

第五条 国家教委归口管理全国毕业生就业工作，国务院其他部委（以下简称部委）和各省、自治区、直辖市（以下简称地方）负责本部门、本地方毕业生就业工作。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

## 第二章　职责分工

第六条　国家教委的主要职责：

1. 制定全国毕业生就业工作的法规和政策，部署全国毕业生就业工作；

2. 组织研究并指导实施全国毕业生就业制度改革；

3. 收集和发布全国毕业生供需信息，组织指导和管理毕业生就业供需见面、双向选择活动；

4. 编制全国普通高等学校毕业生就业计划，制订国家教委直属高校毕业生就业计划和部委、地方所属高校抽调计划；

5. 负责全国毕业生就业计划协调工作，管理全国毕业生调配工作；

6. 指导、检查毕业生就业工作，授权各省、自治区、直辖市调配部门派遣本地区高校毕业生；

7. 组织开展毕业教育、就业指导和人员培训工作；

8. 开展毕业生就业工作的科学研究和宣传工作；

9. 检查毕业生的使用情况。

第七条　国务院有关部委主管部门的主要职责：

1. 根据国家的有关方针、政策和国家教委的统一部署，提出本部门毕业生就业的具体工作意见；

2. 及时向国家教委报送所属院校毕业生就业计划和本部委需求信息；

3. 组织协调所属院校的毕业生供需信息交流活动；

4. 制订并组织实施所属院校的毕业生就业计划；

5. 组织开展所属院校毕业教育、就业指导工作；

6. 负责本部门毕业生的接收工作，了解和掌握毕业生的使用情况；

7. 开展有关毕业生就业工作改革的研究和宣传工作。

第八条　省、自治区、直辖市主管部门的主要职责：

1. 根据国家的有关方针、政策和国家教委的统一部署，提出本省、自治区、直辖市毕业生就业的具体工作意见；

2. 负责本地区毕业生的资源统计工作，并按时报送国家教委；

3. 收集本地区毕业生的需求信息并及时报送国家教委；

4. 制订本地区所属院校毕业生的就业计划并及时报送国家教委；

5. 组织管理本地区毕业生就业供需见面和双向选择活动；

6. 受国家教委委托组织实施本地区高校毕业生的资格审查，负责毕业生的调配派遣和接收工作；

7. 组织开展毕业教育、就业指导工作；

8. 检查、监督本地区用人单位和高等学校的毕业生就业工作；

9. 开展毕业生就业制度改革的研究和宣传工作；

10. 完成国家教委交办的其他工作。

第九条　高等学校的主要职责：

1. 根据国家就业方针政策和规定以及学校主管部门的工作意见，制定本学校的工作细则；



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

2. 负责本校毕业生的资格审查工作，及时向主管部门和地方调配部门报送毕业生资源情况；

3. 收集需求信息，开展毕业生就业供需见面和双向选择活动，负责毕业生的推荐工作；

4. 按照主管部门的要求提出毕业生就业建议计划；

5. 开展毕业教育和就业指导工作；

6. 负责办理毕业生的离校手续；

7. 开展与毕业生就业有关的调查研究工作；

8. 完成主管部门交办的其他工作。

第十条　用人单位的主要职责：

1. 及时向主管部门报送毕业生需求计划，向有关高等学校提供需求信息；

2. 参加供需见面和双向选择活动，如实介绍本单位情况，积极招聘毕业生；

3. 按照国家下达的就业计划接收、安排毕业生；

4. 负责毕业生见习期间的管理工作；

5. 向有关部门和学校反馈毕业生的使用情况。

## 第三章　毕业生就业工作程序

第十一条　全国高等学校毕业生就业工作程序和时间安排由国家教委统一部署，各部委和地方应按照统一部署具体指导所属院校毕业生的就业工作。

第十二条　毕业生就业工作程序分为就业指导、收集发布信息、供需见面及双向选择、制订就业计划、进行毕业生资格审查、派遣、调整、接收等阶段。

第十三条　毕业生就业工作一般从毕业生在校的最后一学年开始。

第十四条　用人单位一般应在每年11～12月向主管部门及有关高校提出下一年度毕业生需求计划，11～5月与毕业生签订录用协议。

第十五条　毕业生的就业活动不得影响学校正常的教学秩序和学生的学习。毕业生联系工作时间应安排在1～5月，春季毕业研究生可适当提前。

## 第四章　毕业生就业指导与毕业生鉴定

第十六条　毕业生就业指导是高校教学工作的一个重要组成部分，是帮助毕业生了解国家的就业方针政策，树立正确的择业观念，保障毕业生顺利就业的有效手段。

第十七条　毕业生就业指导重点进行人生观、价值观、择业观和职业道德教育，突出毕业生就业政策的宣传。

第十八条　毕业生就业指导要理论联系实际，注重实产，可采用授课、报告、讲座、咨询等多种形式。

第十九条　毕业生就业指导要与毕业教育相结合，教育毕业生以国家利益为重，正确处理国家利益与个人发展的关系，自觉服务国家需要，到基层去，到艰苦的地方去，走与实践相结合的成才之路。

第二十条　高等学校要按照国家教委《普通高等学校学生管理规定》、《高等学校学生行为准则(试行)》和《研究生学籍管理规定》的要求，实事求是地对毕业生作出组织鉴定。

第二十一条　毕业鉴定主要包括毕业生在校期间德、智、体等各方面的基本情况，这些基本情况要按照档案管理的有关规定，认真核对无误后归档。档案材料应在毕业生派



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

遣两周内寄送毕业生报到单位。

## 第五章　供需见面和双向选择活动

第二十二条　供需见面和双向选择活动是落实毕业生就业计划的重要方式。各部委、各地方主管毕业生就业工作部门负责管理和举办本部门、本地区的毕业生就业供需见面和双向选择活动，其他部门不得举办以毕业生就业为主的洽谈会或招聘会。举办省级上述活动要报国家教委备案，跨省区、跨部门的有关活动须报国家教委审批。

第二十三条　有条件的高等学校要举办或校际联办毕业生供需见面和双向选择活动。高等学校在毕业生供需见面和双向选择活动中起主导作用。

第二十四条　经供需见面和双向选择后，毕业生、用人单位和高等学校应当签订毕业生就业协议书，作为制订就业计划和派遣的依据。未经学校同意，毕业生擅自签定的协议无效。

第二十五条　供需见面和双向选择活动要在国家就业方针、政策指导下，有组织、有计划、有步骤地进行，时间应安排在节假日。

第二十六条　供需见面和双向选择活动，不得以赢利为目的向学生收费，不得影响学校正常的教学秩序和学生的学习。

## 第六章　就业计划的制订

第二十七条　国家教委直属学校毕业生面向全国就业，其他部委所属学校毕业生主要面向本系统、本行业就业，地方所属学校主要面向本地区就业。根据招生“并轨”改革的进程，有关部委和各省、自治区、直辖市可根据本部门、本地区的实际情况确定所属高校毕业生的就业范围。

第二十八条　制订就业计划的原则：

1. 遵循国家有关毕业生就业的方针、政策和规定；
2. 依据国民经济和社会发展的需要；
3. 优先保证国防、军工、国有大中型企业、重点科研和教学单位的需要；
4. 来源于边远省区的本、专科毕业生，只要边远省区急需的，原则上回来源省区就业；
5. 师范类毕业生原则上在教育系统内就业；
6. 定向生、委培生按合同就业；
7. 实行招生“并轨”改革学校的毕业生在国家就业政策指导下，在一定范围内自主择业；
8. 毕业研究生在国家规定的服务范围内就业；
9. 其他类型毕业生按国家有关规定就业。

第二十九条　本、专科毕业生就业计划每年编制一次，毕业研究生就业计划分为春季和暑期两次编制。就业计划按部委、地方和高校各自的职责分工经上下结合，充分协商形成；有关部委和地方负责审核、汇总所属学校毕业生就业建议计划，并按时报送国家教委；国家教委审核、编制全国普通高等学校毕业生就业计划。

第三十条　毕业生就业计划经国家教委审核下达后，各部委、地方、高等学校和用人单位必须严格执行。

## 第七章　调配、派遣工作

第三十一条　地方主管毕业生调配部门和高等学校按照国家下达的就业计划派遣毕



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

业生。派遣毕业生统一使用《全国普通高等学校毕业生就业派遣报到证》和《全国毕业生研究生就业派遣报到证》(以下简称《报到证》),《报到证》由国家教委授权地方主管毕业生就业调配部门审核签发,特殊情况可由国家教委直接签发。

第三十二条　国家招生计划内招收的自费生(含电大、函授等普通专科班)毕业后自主择业,在规定时间内找到单位的由地方主管调配部门开具《报到证》。

第三十三条　对于华侨和来自港澳台地区的毕业生愿意留大陆工作的,学校可根据国家有关规定提供必要的帮助。

第三十四条　免试推荐和考取硕士、博士研究生的毕业生,在学校就业计划上报后提出不再攻读的,应回家庭所在地就业。

第三十五条　符合国家规定申请自费留学的毕业生,要在学校规定的期限内提出申请并按规定偿还教育培养费,经批准后,学校不再负责其就业。派遣时未获准出境的,学校可将其档案、户粮关系转至家庭所在地自谋职业。

第三十六条　对残疾毕业生学校应帮助其就业,确有困难的,按有关规定由生源所在地民政部门安置。

第三十七条　学校应在派遣前认真负责地对毕业生进行健康检查,不能坚持正常工作的,让其回家休养。一年内治愈的(须经学校指定县级以上医院证明能坚持正常工作的)可以随下一届毕业生就业;一年后仍未治愈或无用人单位接收的,户粮关系和档案材料转至家庭所在地,按社会待业人员办理。

第三十八条　结业生由学校向用人单位推荐或自荐,找到工作单位的,可以派遣,但必须在《报到证》上注明“结业生”字样;在规定时间内无接收单位的,由学校将其档案、户粮关系转至家庭所在地(家居农村的保留非农业户口),自谋职业。

第三十九条　全国普通高等学校要在七月一日后派遣毕业生(春季毕业研究生例外)。

第四十条　在派遣过程中出现特殊情况需要调整改派的,按下列原则办理:

1. 在本省、自治区、直辖市辖区内用人单位之间调整的,由地方主管毕业生调配部门审批并办理改派手续;

2. 跨部委、跨省(自治区、直辖市)调整的,由学校主管部门审核同意后,统一报国家教委审批并下达调整计划,学校所在地方主管毕业生调配部门按照调整计划办理改派手续。

3. 毕业生调整改派须在一年内办理,逾期不再办理有关调整改派手续。毕业生就业后的调整按在职人员有关规定办理。

## 第八章　接收工作及毕业生待遇

第四十一条　毕业生持《报到证》到工作单位报到,用人单位凭《报到证》予以办理接收手续和户粮关系。凡纳入国家就业计划的毕业生,地方政府不得征收其城市增容费。

第四十二条　毕业生报到后,用人单位应根据工作需要和毕业生所学专业及时安排工作岗位。

第四十三条　按国家计划派遣的毕业生,用人单位不得拒绝接收或退回学校。

第四十四条　毕业生报到后,发生疾病不能坚持正常工作的,按在职人员有关规定处理,不得把上岗后发生疾病的毕业生退回学校。

第四十五条　毕业生就业后,其工资标准和福利待遇按国家有关规定执行,工龄从报到之日计算。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频,微信公众号里搜索qzkqsp1(茄子口腔视频1首字母)即可关注

第四十六条　到非公有制单位就业的毕业生，其档案按国家有关规定进行管理，工资待遇由毕业生与用人单位协商确定，但工资标准原则上应不低于国家规定。

## 第九章　违反规定的处理

第四十七条　有以下情形之一的部委、地方和学校就业部门，要通报批评，情节严重的，建议主管部门对有关责任人员给予行政处分：

1. 不按要求和时间报送生源、需求计划的；
2. 不按国家的有关规定派遣毕业生的；
3. 其他违反毕业生就业工作规定的。

第四十八条　对违反就业协议或不履行定向、委托培养合同的用人单位、毕业生、高等学校按协议书或合同的有关条款办理，并依法承担赔偿责任。

第四十九条　对擅自拒收、截留按国家计划派遣毕业生的用人单位，由其主管部门责令改正，并对有关负责人员给予行政处分。

第五十条　有下列情形之一的毕业生，由学校报地方主管毕业生调配部门批准，不再负责其就业。在其向学校缴纳全部培养费和奖（助）学金后，由学校将其户粮关系和档案转至家庭所在地，按社会待业人员处理：

1. 不顾国家需要，坚持个人无理要求，经多方教育仍拒不改正的；
2. 自派遣之日起，无正当理由超过三个月不去就业单位报到的；
3. 报到后，拒不服从安排或无理要求用人单位退回的；
4. 其他违反毕业生就业规定的。

第五十一条　对利用职权干涉毕业生就业工作或在毕业生就业工作中徇私舞弊的工作人员，由主管部门或同级纪检、监察部门依法处理；情节严重、构成犯罪的，依法追究其刑事责任。

## 第十章　附　　则

第五十二条　本规定中普通高等学校毕业生系指按照国家普通高等学校招生计划和研究生招生计划招收的具有学籍、取得毕业资格的本、专科生（含招生并轨招收的学生和招生并轨前招收的国家任务生、定向生、委培生、自费生及电大、函授普通专科班学生）和硕士、博士研究生（含统分生、定向生、委培生、自筹经费生）。

第五十三条　各有关部委和地方可根据本规定制定实施细则并报国家教委备案。

第五十四条　本规定由国家教育委员会负责解释。

第五十五条　本规定自发布之日起执行。

# 第三节　人事局和劳动局

### ［附录］北京市人事局主要职责（发布者：北京人事人才信息网）

北京市人事局主要职责贯彻国家人事人才工作的法规、规章、政策规定，研究起草本市人事人才管理方面的地方性法规、规章草案及人事制度改革的规划，并组织实施。负责拟订本市人事与人才事业中长期规划和年度计划；编制机关、事业单位人员计划；负责科技人员家属及有关人员"农转非"的审批工作。负责本市国家公务员管理工作；研究拟订本市国家



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

公务员职位分类、职位设置、考试录用、考核、奖励、纪律、惩戒、辞职等方面的政策规定，并组织实施；指导、协调各区、县和各部门实施国家公务员制度的工作。负责市政府的奖励、表彰工作，审核以市政府名义实施的奖励、表彰项目；组织协调各系统的奖励、表彰工作。负责拟订本市国家公务员职务任免、聘任、职务升降（竞争上岗）等政策规定以及非领导职务管理办法等，并组织实施；负责市政府授权管理的领导人员的任免工作。负责本市专业技术人员队伍的建设规划和管理工作；负责本市专业技术职称工作，研究拟订专业技术职务聘任工作的政策、规定，并组织实施；负责组织推行专业技术人员执业资格制度；完善专业技术资格考试制度。负责本市人事人才工作的国际交流与合作；承办政府间有关人事工作协定合作项目的实施工作；负责引进国外智力和来华在京定居的外国专家的管理工作；承担对有突出贡献的中青年专家和享受政府特殊津贴专家的管理工作；负责建立本市博士后站的管理和服务工作。负责本市人才市场的管理工作，建立和完善人才市场体系，规范人才市场活动；规划指导全市人才市场信息网络建设；建立和完善人才市场中介机构业务许可制度；推动本市人事代理制度建设；研究建立国（境）外人才中介机构和组织进入本市人才市场的准入制度等。负责综合管理本市人才余缺调剂和调配工作；研究拟订外埠人才向本市流动和吸引留学人员回国工作的政策；负责审批京外干部调京的有关工作。负责本市机关、事业单位工资福利的综合管理和分配制度改革工作；编制机关、事业单位工资计划；研究拟订本市机关、事业单位和派驻境外工作人员的工资福利、津贴、补贴等政策，并组织实施；研究拟订机关、事业单位工勤人员岗位等级规范，并组织实施；负责拟订本市机关和事业单位工作人员离休、退休、退职政策，并组织实施；参与研究机关、事业单位社会保险的有关政策和规定。负责本市国家公务员培训工作，研究制订培训计划，并组织实施；研究拟订专业技术人员继续教育的规划、政策、规定，并组织实施。统筹指导、协调本市用人单位推进普通高等学校毕业生就业制度改革；负责指导高等学校毕业生就业社会化服务体系建设；研究制订引进非北京生源毕业生的管理办法和北京生源毕业生的就业政策，并组织实施；负责本市高等学校毕业生接收和接收后的调整管理工作。负责研究制订本市军队转业干部安置政策、安置计划、培训计划，并组织实施；负责驻京部队军官随军家属进京安置的有关工作。负责人事争议仲裁和国家公务员申诉控告的综合管理工作；拟订本市人事争议仲裁和国家公务员申诉控告的有关政策规定；受理本市人事争议案件和国家公务员申诉控告案件。负责协调、指导企业、事业单位人事制度改革工作。承办市政府交办的其他事项。

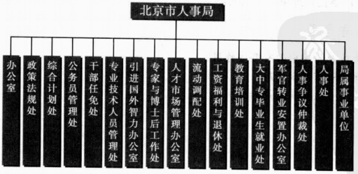



**图 11-1　北京市人事局部门设置**



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

## 第四节 省、市人才交流中心

人才交流中心主要职能是人事代理。

毕业生办理人事代理有什么好处：①确认干部身份并开始计算工龄；②可以放心到省内外一切用人单位工作，其工龄连续计算；③可以出具考录研究生、出国政审、考录公务员等证明材料；④代理满一年可以办理转正定级手续和按政策调整、晋升工资手续；⑤代理满一年可以参加职称资格考评；⑥可以挂靠党、团组织关系；⑦可以办理基本养老等社会保险。

毕业生应根据自己掌握的实际情况，自主决定是否办理人事代理，但以下几种毕业生应尽早办理人事代理：①毕业后没有及时找到接收单位的毕业生；②到外企、私企、三资企业工作的毕业生；③准备到南方、沿海以及其他经济发达地区工作的毕业生；④毕业后准备继续考研而没有接受单位的毕业生；⑤其他需要办理人事代理手续的毕业生。

毕业生人事代理是国家社会化人事管理与服务的一项重要内容，是人事管理的一个发展方向。

1. 人事代理内容　人事关系、人事档案管理；保留原身份；连续计算工龄；出具证明材料；办理接收应届大中专毕业生、研究生、留学回国人员接收手续；办理晋升档案工资、大中专毕业生转正定级；出国（境）政审及申办因私普通护照、公务护照，代办社会养老、工伤、生育、失业、医疗保险；代办住房公积金；代办评审、报考晋升专业技术职务任职资格等。

2. 人事代理范围

（1）企事业单位、社团、外商投资企业、境内外驻粤代表机构、乡镇企业、民营科技企业、私营企业及其他各类经济组织。

（2）专业技术人员、管理人员、应届大中专毕业生、毕业研究生及其他流动人员。

（3）辞职、辞退、解除劳动合同或被除名、开除的原机关工作人员、企事业单位专业技术人员、管理人员。

（4）暂未落实接收单位的大中专毕业生、毕业研究生。

（5）自费出国留学人员及公派出国留学人员。

（6）集体委托代理单位聘用的职工。

### 思考题

1. 高校学生就业指导中心有哪些作用？
2. 就业指导中心有什么作用？
3. 人才交流中心主要职能是什么？



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

# 第十二章 口腔医学考研技巧

口腔医学职业是一个长线专业，医师就是 doctor，在未来要做一名优秀的口腔医师，读研究生已成为一个越来越必要的程序。教育部有关负责人透露，2006 年共招收研究生 39.79 万人，在学研究生人数达到 110.7 万人。2009 年 1 月 10 日 124.6 万学生参加了研考。考试竞争的激烈程度超过了考大学。从 2000 年开始的硕士大幅扩招已经在 2007 年开始放缓，北京大学等近两年来大幅度进行研究生扩招的高等学府在研究生和本科生的比例上已经达到了预期，研究生扩招将逐渐停止。而由于就业形势并不乐观，更多的学生把考研当做一条出路，考研人数增幅不减，因此，考取研究生的难度从 2005 年开始进一步增大。

考研已经逐渐成为了一种各方面实力的竞争。首先，就是经济能力方面的要求，考研需要学生购买教材、辅导书籍，报辅导班等等，这笔开销相当大；其次，考研需要准备的时间较长，很多同学在刚刚进入大学时就开始准备了，同时，在大五的第一学期当中总是会重复相同的学习生活，同时要放弃很多东西，这对同学的耐心是一个考验；第三，考研的时间同临床实习的时间，同找工作的时间会有重叠，这要求同学们能够沉住气，明确选择出自己的目标，提前作好一切准备。考研的最大忌讳在于心浮气躁、意念不专。

考场如战场，我们要想成功，就得努力超越别人，考研只以成败论英雄。当考研成绩揭晓时，宁可希望听到别人醋溜溜地评价我们："就他（她）那水平还考上了，"也不希望别人惋惜地说："他（她）的水平本应该考上的。"一听就是与事实相反的虚拟语气。我们是选择被人嫉妒还是被人同情呢？

总之，对于选择考研的学生，应坚持韧性和树立信心，调养好身心，养成不断学习的好习惯，为进入一个新的求学生涯作好准备，这些都是必要的。相信这样贯穿始终的准备，一定会迎来新的局面，实现挑战人生充实自己的梦想。考研呼唤的是一种目标明确、意志坚定、有所为而有所不为的战斗品质。对生活认真，生活也会认真地回报你。要相信自己，要坚持始终。

由于不少学生将考研作为增加就业资本的重要途径，甚至将整个大学阶段都用于考研的复习备考，有些院校甚至成为"考研基地"，这样的学生进入研究生学习后必然暴露出



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

知识结构单一、创新性不足等缺点。因此，考研是要提前做准备，但必须以学好本科阶段各门课程为基础，不能为考研而“考研”。

当然，考研复习方法因人而异，不可能千篇一律。相信每个人都有最适合自己的复习方法。不过有一点是所有渴望成功的考生都应具备的，那就是“坚定的意志和灵活的方法”。意志和方法是成功的两翼，有了这只翅膀，再加一点点的小运气，相信一切美梦都将会成真！

## 第一节　考研深造

首先，决不能将考研作为一种逃避就业的道路，因为目前研究生就业同样面临严峻的就业形势。

报考口腔医学专业的研究生应该是出于一种对口腔医学各科专业的爱好，只有这样，研究生课程和学业才不会显得枯燥。其次，考研可以作为一种对专业进行的二次选择。通过自己五年以来对口腔医疗市场和对自己口腔医学专业技术的了解，来重新定位自己的职业方向。

虽然我们认为早点确定要考什么学校和考什么专业比较好，但是像有些大学的同学从入大学起就开始准备，或从大二就开始准备，也未免过早了一点。这样一来，整个大学生活完全围着考研转，在以后回忆起自己的大学生活来，难免觉得自己为了考研，放弃了太多的东西，特别是有些同学对不属于考研范围，但对口腔医学专业又很重要的基础课程没有认真学习。因此，如果已经决定考研，那么在大四前要认真学习各门功课，特别是对于考研将来要考到的课程，更应该认真地学好，学到和考研差不多的水平，比如说在上课时、特别是期末考试前就抱着政治考研复习指导书来看，就是在为将来顺利考上研究生作准备了。要把所有的口腔医学专业课程都尽量学好。此外，在大四前需重点学好英语，尽早把英语提高到六级水平，就是为考研作了很好的准备。

如果考口腔医学专业，那么大四下半学期开始看政治以及一些专业课就可以了。如果是跨专业考研，则最好是大三上半学期就开始学一些该专业的课程或直接自学该专业的考研指定参考书，然后在大三下半学期开始看与指定参考书的书名相同，但作者不一样、内容也有些差异的教材，这样可以增加对指定教材的理解，也可以降低考试时出现没见过的内容的危险。所以早点读些其他教材非常重要，如果指定的教材明显不够权威、内容太浅或内容不够全面，更应该仔细研读与该书同名的权威教材。

## 第二节　选择志愿

1. 选择好报考专业（或专业方向）　选择报考专业主要依据自己的专业特长、知识结构和专业兴趣。在选择时两者均要兼顾，切不可轻率从事。在选择报考专业时，应倾斜于专业兴趣，如果对自己报考的专业不感兴趣，将来考上研究生后会逐渐感到枯燥乏味，缺乏学习动力。当然，还要量力而行，比如你在本科时学的是口腔医学，但你对公共卫生学科类感兴趣，而在报考时在公共卫生学科的知识方面还相对是空白，那考上的希望极其微小，在这种情况下，只好委屈自己的兴趣了，或者是提前作出准备，自学公共卫生学的基本课程。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

许多同学把考研称为"第二次革命",说明每个人都有自己的想法。因此,在选报志愿时,既要考虑自己的愿望,又要根据自己的实力来定夺,不要仅仅因为自己的意愿而定夺。请牢记,内心的热爱和对自己学习能力的自信在选择中最为重要。有了这两点,相信你的选择会是对你而言最好的选择。这将是一个美丽的决定,决定之后,一定有云开见日的感觉。方向确定了,就朝着那儿毫不回头地走吧。

2. 选择好报考单位　首先要弄清自己拟报考的专业有哪些大学或科研单位准备招生。你应该到所在的省(区、市)或所在的学校招生部门去查阅当年的招生简章,从中可以了解到这方面的信息。在清醒而又准确地估量自己的实力后,作出报考本校还是外校、名牌大学还是科研单位的决定。在作这一决定时,我们必须对所报考专业的竞争程度有所了解,不能想当然地认为本校或普通院校的报考人数一定比较少,等等。有些考生并没有特殊的专业兴趣,考研的目的只是为了改变自己的工作环境。对这类考生来说,选择名气不大或地处偏远地区的高校和科研单位的冷门专业,成功的可能性较大,个别名牌大学的冷门专业,同样也为我们提供了机会。

对于想报考外校的同学,能够到一个新的环境学习,对于开阔自己的视野固然很好。但是,必须全面地考虑有些问题。首先,即使是相同专业,由于教师的不同,决定了授课侧重点的不同;其次,由于课程的差异,致使我们不得不花更多的时间去复习专业课作复试准备,这就要求我们必须有较好的外语和基础课;第三,如果外校复试,考题的重点有重大变化,而我们又不能及时获得有关信息,那我们就吃"大亏"了;最后,在录取和选择导师方面,本校的同学也是近水楼台先得月啊。每年都有一些实力较强的学生因报考外校而落榜,实在令人感到惋惜。当然,并不是说每个人报考外校都很难,也不是说每个"外校"都很难考。这就需要根据自己的实力和所报学校的实际情况来取舍。

对于报考其他专业的学生,要考虑到有些课程需要自学,这就自然要比别人多花一些时间来准备了。

对于报考本校本专业的学生来说,千万别以为专业课已经学过了而放松对自己的要求,否则掉以轻心就会名落孙山。

3. 选择好报考导师　已经定了报考学校和报考专业,要清楚这个学校在这个专业有哪些研究生导师。对于本科生而言,知道本行业的最新研究进展和动态是有点难,但是各大学的研究生院网站上有口腔医学院招生导师信息,在各个口腔医学院的网页上也都有老师的个人资料。从这些基本资料上,可以大概知道一些关于导师研究方向的信息,也有部分老师把个人联系方式放了上去,但是大多数老师是没有联系方式的。

要想知道关于导师的更详细的信息,这里就要充分利用学校的图书馆网上资源和万维网资源,以及电话、电子邮件这些直接的联系方式。一般学校的图书馆中文电子资源都会有中国学术期刊网,在作者里面输入导师姓名,导师曾经发过的文章立刻一目了然,而且一般文章里的作者介绍都会留下作者的联系方式,至少也有个电子邮件地址,甚至电话。记得把这些文章下载下来再好好拜读一下,这样在和导师聊天时,能够谈出我们对他的研究内容的了解,让他心中暗叹,从而对我们留下好印象。在百度上也可以搜索导师姓名,最好再加上单位作为关键字搜索,从而对这个导师的情况有更全面整体的了解。

选个好导师是很重要的,跟着高年资导师,除了有课题做,还有生活补贴,关键是可以



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

接触很多复杂的病人，对以后的专业发展很有帮助；如果跟的是个低年资导师，没有地位没有科研项目的，受穷而且没有发展的机会。不过话说回来，宁为鸡头不为凤尾，也许在低年资导师手下也是种锻炼的机会？

复试时需要注意的问题：关于导师和学科的研究内容及方向，目前遇到的难题是什么；他的文章中我们不懂的地方有哪些；我们如果入学后师从他，有可能研究什么东西；我们自己的兴趣爱好。对他有个了解，也让他对我们有个了解。

4. 主动与报考单位取得联系，及时获取重要考试信息　假如报考单位就在本省或本地区，可以托人帮你打听该专业的招生情况，并了解该专业的考试内容及大致范围，做到心中有底。最好自己趁节假日前往报考单位去一趟，亲自把与报考有关的情况打探清楚。首先你要想方设法利用各种人际关系与你拟报考单位的某一个人取得联系，或依据招生简章上的信息，直接给导师写信(如果该专业有几个教授同时招生，可分别写信联系；如果没有导师姓名，可以给招生单位招生办公室写信)，请其介绍有关情况。信中不要涉及敏感的或容易引起误解的问题，着重表露自己对该专业的热爱及献身学术研究的决心，不要有任何虚假造作的成份。书信务必清楚工整，态度一定谦虚诚恳，以获得对方的好感与热心指导，这样会对你的考研助益极大。如果条件允许的话，你最好是亲自去一趟，你将亲身体验和感受到那里的学术氛围以及学术水准，这种体验和感受会在无形中提升你的思想境界，对你日后的考试帮助很大。通过这种身临其境的实地考察，你还有机会结识一些良师益友，当面聆听教诲与忠言，从中获得重要的信息，并开阔自己的视野与思路，获知你所报导师的有关情况；悟解其主要或大致的学术思想与兴趣所在；甚至还能获悉自己所报专业招生人数临时的变异情况等等。

## [附录] 我国高等院校口腔医学院、系、专业一览表

国内口腔医学院校是我国口腔医学专业人才学历教育和技术培训的基地、经国家教育部备案或批准设置的高等学校本科口腔医学专业。口腔诊所应加强与当地口腔医学院校的联系，以获得专业技术的提高和专业人员的更新。例如：口腔诊所可有计划地建立远程教育，通过网上资讯教育请资深有名的口腔医学院校教授和专家作临床指导。现将我国主要口腔医学院介绍如下(表 12-1)：

表 12-1　我国高等院校口腔医学院、系、专业一览表(来源：院校网站调查)

| 口腔医学院、系、专业 | 地　址 | 邮编 |
|---|---|---|
| 四川大学华西口腔医学院(硕博点) | 成都市人民南路三段 14 号 | 610041 |
| 第四军医大学口腔医学院(硕博点) | 西安市长乐西路 145 号 | 610041 |
| 北京大学口腔医学院(硕博点) | 北京市中关村南大街 22 号 | 100081 |
| 上海交通大学口腔医学院(硕博点) | 上海制造局路 639 号 | 200011 |
| 武汉大学口腔医学院(硕博点) | 武汉市珞瑜路 65 号 | 430070 |
| 首都医科大学口腔医学院(硕博点) | 北京市崇文区天坛西里 4 号 | 100050 |
| 军医进修学院(硕博点) | 北京复兴路 28 号 | 100852 |
| 吉林大学口腔医学院(硕博点) | 长春市南关区自强街 18-1 号 | 130041 |
| 中山大学口腔医学院(硕博点) | 广州市中山二路 74 号 | 510089 |



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

续表

| 口腔医学院、系、专业 | 地　址 | 邮编 |
|---|---|---|
| 南京医科大学口腔医学院(硕博点) | 江苏省南京市汉中路138号 | 210029 |
| 中国医科大学口腔医学院(硕博点) | 沈阳市南京北街143号 | 110002 |
| 山东大学医学院口腔医学院(硕博点) | 济南市文化西路44-1号 | 250012 |
| 哈尔滨医科大学口腔医学院(硕博点) | 哈尔滨市南岗区邮政街23号 | 150001 |
| 福建医科大学口腔医学院(硕博点) | 福州市交通路88号 | 350004 |
| 同济大学口腔医学院(硕博点) | 上海延长中路399号 | 200072 |
| 浙江大学医学院口腔医学院(硕博点) | 杭州市延安路353号 | 310031 |
| 中南大学湘雅口腔医学院(硕博点) | 长沙市湘雅路88号 | 410078 |
| 天津医科大学口腔医学院(硕点) | 天津市和平区气象台路22号 | 300070 |
| 西安交通大学口腔医学院(硕点) | 西安市西五路38号 | 710004 |
| 河北医科大学口腔医学院(硕点) | 石家庄市中山东路383号 | 050017 |
| 安徽医科大学口腔医学院(硕点) | 合肥市梅山格81号 | 230032 |
| 大连医科大学口腔医学院(硕点) | 大连市中山路465号 | 116027 |
| 重庆医科大学口腔医学院(硕点) | 重庆市渝中区上清寺路7号 | 400015 |
| 兰州大学口腔医学院(硕点) | 兰州市天水南路222号 | 730000 |
| 南昌大学口腔医学院(硕点) | 南昌市福州路49号 | 330006 |
| 昆明医学院口腔医学院(硕点) | 昆明市人民西路84号 | 650031 |
| 佳木斯大学口腔医学院(硕点) | 佳木斯市德祥路740号 | 154002 |
| 广西医科大学口腔医学院(硕点) | 广西南宁市双拥路10号 | 530021 |
| 郑州大学口腔医学院(硕点) | 郑州市大学路75号 | 450052 |
| 温州医学院口腔医学院(硕点) | 温州市学院西路82号 | 325027 |
| 南方医科大学附属口腔医院(硕点) | 广州市广州大道北1838号 | 510632 |
| 南京大学医学院附属口腔医院(硕点) | 南京市汉口路22号 | 210093 |
| 暨南大学医学院口腔医学系(硕点) | 广州市中山公路石牌 | 510632 |
| 锦州医学院口腔医学系(硕点) | 锦州市上海路二段49号 | 121004 |
| 遵义医学院口腔医学系(硕点) | 遵义市大连路143号 | 563003 |
| 滨州医学院口腔医学系(硕点) | 滨州市黄河3路522号 | 256603 |
| 山西医科大学口腔医学院(硕点) | 太原市新建南路10号 | 030001 |
| 第二军医大学长海医院(硕点) | 上海市翔殷路800号 | 200433 |
| 第三军医大学西南医院(硕点) | 重庆市高滩岩 | 400038 |
| 复旦大学中山医院(硕点) | 上海市邯郸路220号 | 200433 |
| 青岛大学医学院(硕点) | 青岛市宁夏路308号 | 266071 |



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

## 第三节　备 考 方 式

首先应该尽量向刚考过研究生入学考试的一些老生请教，无论他们考上与否，都有一些经验教训值得你吸取，可以尽量减少大的、方向性的错误。

### 一、参加辅导班课外自学

参加辅导班可以克服自己的惰性，更有效地约束自己、督促自己尽快进入学习状态。多人一起学习，有良好的学习氛围，同学间可以相互交流心得体会，学习经验。最关键的一点是，辅导老师将教会大家掌握各种解题技巧，针对性强。让大家在最短的时间内获得最大提高。辅导老师就是教会大家提高效率，也就是教大家如何“偷懒”，术语叫做“解题技巧”。聪明的人才会偷懒，如果一个人连偷懒都懒得学，那是绝对无药可救的。

课外自学是必不可少的，很多同学报了班就把考研任务交给辅导老师了，听完觉得收获很大，但课后不去及时“反刍”，结果造成“消化不良”，自我感觉却相当良好，其实如我诊断的一样，只是错觉。课后复习就是要认真思考整理课上学过的技巧，趁热才好打铁，否则很难真正把老师传授的技能转换为自己的实战能力。

### 二、复习阶段应注意的几个问题

能否考取研究生，并不完全取决于自己平时成绩的好坏，关键还在于复习阶段准备的如何，在于你的决心和信心。

1. 合理安排时间　准备考研需要复习的书很多。因为每一门考试课程要覆盖好几科教材内容，而且你还要根据教学计划学习本科的课程，这就需要合理安排时间，提高学习的效率。另外，大三下学期和大四上学期的专业课，正是考研的重要内容，因此在学这些课时要认真、扎实，将来复习起来就轻松多了。一般每门考试科目都有辅导班，但你不一定都有时间去听，除了政治理论课和专业课必须要听外，其余的可根据自己的实际情况和往届考生的建议来决定。

2. 复习要全面　考研的题不一定都很难，有的只要复习到了就能得分。每一门考试覆盖的内容很多，一次考试不可能都考到，而每次考又都有新的内容，以前几届都没有考到的内容这次可能就要考到。所以，不要总是拿以往的考题作为自己的复习向导。

3. 重点复习外语　外语考分过低是许多学生总分不够或总分过线而没能录取的主要原因。而外语又是在短时间内突击不出来的，因此，必须从大一就开始持续不断地复习外语。

4. 多交流　一个人复习总不可避免会有纰漏，互相交流就可以弥补这一缺憾。当你在考场上做出一道曾和同学们讨论过的问题时，你会为自己庆幸的。

5. 强化训练　考前半个月到一个月进行强化训练必不可少，这样可以使你很快进入和适应考试的状态，以利临场发挥。如果一个小时的英语阅读理解要求自己 50 分钟做完，而三个小时的口腔医学专业综合就应要求自己在两个半小时内做完。但在考场上还是要力求稳不求快，因为会做的题却又做错了，这是最让人遗憾的事。平时之所以必须用更高的标准要求自己，是因为在考场上人们很难百分之百地发挥水平。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

6. 注意休息,保证充足睡眠 临考开夜车是得不偿失的,抽出一些时间去运动可以使大脑经常保持在最佳状态。

**表 12-2 硕士研究生入学考试全程备战时间表**

| 年 | 月 | 任 务 |
|---|---|---|
| 2007 年 | 1 月 | 搜集考研信息,听免费讲座 |
| | 2~3 月 | 定考研目标,听考研形势的讲座。选择专业学科,了解所报专业的信息。准备复习 |
| | 4~5 月 | 第一轮复习,可以报一个基础班,特别英语班。不要急于模拟试题,着重于基础的复习 |
| | 6 月 | 全面关注考研公共课的考试大纲,购买最新的辅导用书,准备暑期复习 |
| | 7~8 月 | 制订一个全面复习计划,开始第二轮复习。可以参加一个有权威性的辅导班,有选择地做一些必要的题目 |
| | 9 月 | 关注各招生单位的招生简章和专业计划,联系导师,获取专业综合课考试信息 |
| | 10 月 | 确定十一黄金周复习计划,对前两个阶段的复习进行总结。同时,开始口腔医学专业课的复习 |
| | 11 月 10~14 日 | 研究生考试报名工作开始,报名、填报志愿 |
| | 11 月中下旬 | 第三轮复习阶段开始,政治、英语、口腔医学综合的冲刺复习,购买辅导冲刺的内部资料。冲刺班报名 |
| | 12~1 月 | 进行模拟实训,报一个冲刺班,作考前整理 |
| 2008 年 | 1 月中下旬 | 调整心态、准备考试。熟悉考试环境 |
| | 2 月 | 放松心情,查询初试成绩 |
| | 3 月 | 关注复试分数线 |
| | 4 月 | 进一步了解学科和导师特点,准备复试,联系招生单位 |
| | 5 月 | 关注复试成绩 |
| | 6 月 | 关注录取通知书。准备计划作好研究生阶段职业规划 |
| | 9 月 | 报到 |

## 第四节 考 研 英 语

应该认真制订一个复习计划。制订计划的同时有三点需要注意:第一着手要早,因为英语水平只能在一个相对较长的时间段内得到较大幅度提高;第二,计划内容不必过细,僵化死板的长期计划既限制能动性的发挥,又缺乏可行性;第三,考前半个月左右尽量少安排大块复习内容,那时候应该是想起什么看什么,若找不出重点,则随手翻翻词汇表和模拟题就可以了。总的来说,整个英语复习基本上要经过以下四个阶段,对于不同英语基础的人而言只存在每个阶段花费时间长短的问题,不存在是否需要在某个阶段花费时间的问题:

1. 第一阶段 基础训练阶段。因为考研英语考试大纲对我们广大的考生提出了与



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频,微信公众号里搜索qzkqsp1(茄子口腔视频1首字母)即可关注

考研难度系数相当的要求，这个要求不同于 4 级或 6 级的要求，对于广大考生而言，必须要清晰地掌握所有考研英语必须掌握的词汇和语法，这些基础的要求是在考试中取得高分的前提。在复习的第一阶段，要将大部分时间投入基础训练，特要强化的是：

(1) 词汇：对于考研英语而言，一个人的词汇量是 3 万，请问这个词汇量大不大？有人曾经问过无数学生，他们的回答都是“大”。一个人的词汇量是 3 千，请问这个词汇量小不小？有人也曾经无数次地问过学生，他们的回答一致是“小”，而且很“小”。可是问题如果换一下：对于考研英语而言，一个人的词汇量是 3 万，但是这 3 万词汇全部不是考研词汇，请问这个人的词汇量大不大？一个人的词汇量是 3 千，但是全部是考研必考词汇，请问这个人的词汇量大不大？这个问题又无数次的把学生们问的大口吐血。其实，有关专家经过统计之后发现，除去中学词汇和考试大纲词汇表中从来没有被考查过的词汇后，考研词汇就剩下了 1895 个常考高频词了。而这 1895 个高频词就是我们要掌握的考研词汇。所以，有人认为词汇量的大小不能决定考试的成绩，关键看背诵的词汇是不是考试考查的词汇。对于这 1895 个词汇，在由胡敏主编的《考研核心词汇笔记》中全部收录，这本书就是由这个 1895 个词汇构成的。因此，在复习的第一阶段背诵单词的时候需要把这个 1895 个词汇全部弄懂。

(2) 语法：语法是构建考研英语的灵魂，考研英语不是难在词汇上，而是难在语法上。语法掌握的不到位，就不能读懂阅读的文章，阅读的文章所有的难句都是由 3 个以上的负责语法构成的；语法掌握的不到位，就不能写出经典的句子，所有的精美句型都是语法的精华浓缩。因此，在正式进入第二阶段的复习前必须把语法进行深入、细致的研究。而这里也同样存在一个问题，那就是我们需不需要把所有的语法都拿来认真仔细地进行学习和研究呢？如果我们把所有的语法现象都拿来研究一下，恐怕今年的考研结束你还没有研究完呢。实际上，对于应试而言，所有应试有自身的学问，有人把这样的学问称之为“应试学”，从应试学的角度去阐述如何考研。假如我们认真地去研究所有在考研中出现过的语法现象，就会发现，考研的语法现象极为复杂，但是其中绝大多数语法现象是中学乃至初中就应该已经掌握的，而超越中学，却在考研中密集考查的语法也就是固定的 6 种，他们是：定语从句、状语从句、定语后置、插入语、分词结构、并列句。这 6 种语法表面上看很是简单，其实不然，同学们需要把这 6 个问题研究深了才行。

(3) 阅读：英语语言教育包括听、说、读、写、译，但是对大多数考研的学生来说，学英语将来的主要的目的是看懂国外本专业领域的英语著作，了解本专业最新发展状况。因而，在国内外各类英语考试中，阅读能力的考核越来越受到重视，难度也逐年升高，在雅思、托福测试中也是如此。所以硕士研究生入学英语考试大纲加强阅读的考核也是顺应时代要求。阅读理解是硕士研究生入学英语考试的重中之重，这一部分要能获得高分，考生便能在考试中处于有利地位。考研英语的重点就是要大量地阅读。很多人会认为，这里指的阅读就是漫无目的地去找许多英语文章来读。其实这里的“阅读”是有讲究的。同学们应该在完成上面的词汇和语法之后再进行这个阶段。而且阅读的文章仅仅局限在历年真题考过的阅读理解部分的文章。同样的道理，因为有人发现历年真题的阅读的文章不但出处相同，而且语言风格和难度是一致的，所以读这样的文章是最接近本年度考研试题的，当我们习惯了这样的语言风格和难度系数，到考场上的发挥自然就流畅了。反过来，如果我们平时读的英语文章偏难或偏简单，更有甚者语言风格不一致的话，那到考试



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

的时候就惨了,等我们适应过来恐怕时间已经不多了。虽然考研的阅读理解有一定的规律可循,但是这些规律也在逐年的淡化,这几年反技巧的出题趋势越来越明显,考试越来越重视考生的真正阅读分析能力。所以,我们一定要提前打好基础,在整个一年的复习中,每天除了作专门的阅读理解练习外,还要阅读一定量的英语报刊。据了解,考研的阅读理解很多都是摘自国外的一些著名的报纸,如美国的 New York Times(纽约时报)、英国的 Times(泰晤士报)等等。如果能找来的话,这些都是很好的阅读材料。而且,考研英语的阅读量越来越大,里面不但有很多考察全文的主旨题,还有很多的细节题和作者态度题,这些内容的提炼都要我们在平时的阅读中渐渐地培养,而不是靠考前一两个月就可以一蹴而就的。

(4) 翻译:翻译历年真题中阅读理解的文章,这样既联系了写作而且还准确地精读了真题文章,这个精读的过程是所有想在考试中取得高分的人必须经过的。也许前期比较痛苦,但是可以肯定的是翻译完 20 篇后会感觉所有的考研文章就像是我们平时看中文那样的简单了。因为翻译的过程就是分解句子的过程,当我们习惯了这样的思维方式的时候,看到任何句子就会潜意识地去分析它,久而久之,看长难句就容易了,这个过程是需要时间的沉淀的,不可操之过急。翻译的对策涉及一些翻译技巧,大致有:词性转换法、增减词法、正义反译、反义正译法、被动译为主动、定语从句的译法、长句的顺译、逆译法,拆译等等。但孤立地运用某一技巧是行不通的,往往是需要综合运用的,不管怎么运用,宗旨是要符合两个"忠"字,不但要准确表达出原文意思,而且要符合汉语的表达习惯。所谓译文要既贴切又流利。

(5) 写作:古人说:"熟读唐诗三百首,不会做诗也会吟。"可见古人同样看重语感。对于英语的写作,同样如此。只要熟读、熟背数篇经典短文,到考场上自然可以宏论滔滔了。当然了,必要的练习是必不可少的。在考前一个月,每天坚持抽出半个小时写一篇 150 字的短文,选题参考一些作文书和网上的资料。

2. 第二阶段 专项剖析各种题型解题思路。这个阶段中要立足真题,把过去所有的真题(至少 10 年)进行分类,把历年的阅读放在一起组成阅读专题,完型填空也放在一起组成完型填空专题,写作、翻译等也是一样的做法。然后一个专题一个专题的研究,从中寻觅命题者的命题思路,再从命题者的思路中去寻找化解的思路。具体每一种题型的思路我会在各个专题章节讲到的。

3. 第三阶段 提高强化阶段。必须在经过第二阶段后才能进入这个第三阶段,这个就好比一个人在练武功,如果他一开始练习的方法就是错误的,那么他练习的越多越容易走火入魔。只有在掌握了正确的练习功夫的方法后才能越练越好。正确的解题思路就是正确的练习武功的方法,所以必须先经过第二阶段。因为市场上所有的模拟题的仿真度有限,所以很难确定谁的模拟题好,因为大家都不是命题者,既然大家都不是命题者那么大家的题目的仿真度就应该是差不多的。所以在选择模拟题的时候,具体是哪个人出的不是很重要,重要的是一定要在掌握正确的解题思路的前提下去做模拟,而且要"批判"地做模拟。因为由于模拟者对命题者的心态把握不到位完全有可能从一个全新的视角去命题,这样我们使用在第二阶段掌握的方法就很有可能在这个模拟题目中不能使用,或者使用了却得到一个错误答案的情况。这个时候,我们需要告诉自己应该理性的去评价这个模拟题,告诉自己假如这个是真题的话,命题者应该怎样出题?假如这个是真题的话,这



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频,微信公众号里搜索qzkqsp1(茄子口腔视频1首字母)即可关注

个题目命题者的思路应该是什么？这样我们才算是没有胡乱做模拟，否则就进入了一个“题海战术”的误区。在这一阶段，我们应强化优势，弥补劣势，在习题方面可以选择专项训练，并养成记笔记的好习惯，把做题过程中遇到的问题以及生词都记在笔记上，经常翻阅。

4. 第四阶段　最后冲刺阶段。以提高速度为主，坚持每周做 1～2 套题(在限定时间内完成，包括作文)，为每类题型科学合理地分配时间，并根据自身特点对主观题进行估分(尽量稍估低一些)，对单题分值较大的阅读和翻译应该保持高度重视。

## 第五节　考研政治理论

政治共有 5 门课程需要复习，对于口腔医学专业学生来讲，工作量大，任务较重。从历年考研试卷出题的情况看，5 门课程在试卷中所占比重并不平均，考生可以根据各门课程的不同特点合理安排复习时间。《马克思主义哲学原理》是政治考研的基础。因此，考生在复习过程中要加强对哲学基本概念、原理的把握，力求记得清楚、理解得透彻。在此基础上，提高运用基本原理概括、分析实际问题的能力。《马克思主义政治经济学原理》在 5 门课程中是最难的，理论性很强，考生在一开始就要下大功夫。《毛泽东思想概论》需要考生把历史和实际联系起来进行复习。如果时间允许，考生可以翻阅毛泽东有代表性的著作。《邓小平理论和“三个代表”重要思想概论》主要考查理论与现实的紧密联系。由于《当代世界经济与政治》在考试中只有一道可选择性的分析题，因此一些考生主动放弃该题并放弃对这门课程的复习。建议考生还是要复习这门课程。从往年的考研政治试卷来看，在可选择试题中，选择该题作答相对容易，而另一题则是对跨学科知识的考查，难度更大。政治考试要全面复习，千万不要存有侥幸心理，凡是大纲规定的内容都可能考查。

目前，政治考研辅导班和政治考试辅导书目种类繁多，考生在选择时需要谨慎对待。基础较好的考生只要认真按照新大纲的要求看书、做题就可以。基础一般的考生则可以选择上辅导班。在上辅导班之前，考生最好先把考试内容过一遍，这样听课效果会较好。

考生最好选用严格按照考研大纲编写，而且侧重讲解大纲规定的基本知识点的综合性复习资料和历年考试真题。认真做真题，体会考研特点并检测自己的水平，结合综合性复习资料理顺思路，从宏观上掌握各学科的逻辑脉络；从微观上将相互关联的知识点串联起来，融会贯通。把可能出的问答题或材料分析题的知识点把握好。

考生在复习中要保持健康的心态，不要盲目乐观，也不要灰心丧气，考研辅导专家认为：“严格按照政治新大纲要求复习，扎实掌握基础知识是政治考研成功的关键。”

## 第六节　考研口腔医学专业基础综合

口腔医学综合由国家医学考试中心组织命题。包括口腔内科、口腔颌面外科、修复、解剖生理、组织病理、正畸学。2008 年多选题，包括 A 型题、B 型题、X 型题，其中 A 型题约占 75%，B 型题约占 12%，X 型题约占 13%。2008 年口腔医学综合的题量为 180 题，满分为 300 分，试卷总题量为 210 个小题，其中 1～150 题是所有考生的必答题，每小题 1.6 分，共 240 分。考试时间是 3 个小时(180 分钟)，这就要求考生们在答题时，能熟练、



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

迅速地作答。有些学生在口腔医学综合考试时有个不好的习惯，喜欢先将答案写在试卷上，答完了，再回头将所有的答案在答题纸上涂黑。这样在题量增大，时间紧迫的情况下，容易造成考试时间不够。因此，同学们在平时模拟训练时，就应该比往年更有时间观念，以适应考研的快节奏。

首先，研究历年试题，自己划重点。历年试题非常非常重要，报名之前即 11 月初，一定要把学校相关专业的历年口腔医学综合试题弄到手。这需要积极调动网络资源，自己能下载的下载，能买到的去买。最后一招：求助师兄师姐，这时提出的请求也一样要尽可能明确。有一个女生，考四川大学某专业，通过同学的同学的姐姐，找到一位师姐，打电话给她："我知道你们学校图书馆二楼的阅览室有历年试题的专柜，可以借出来复印。请帮忙复印某年到某年某专业的……"该师姐大惊："我都不知道有这样一个地方，你怎么知道的？"这个女生慢慢说来："怎么从网上找到该学校专栏讨论、怎么了解到的。"师姐大开眼界，兴趣高涨，帮她把相关专业能找到的试题全都复印一通寄去。

接下来就是更仔细地研究试题。只需要一个晚上时间，把历年试题全都摆在桌面，总结规律和重点难点、学校出题的习惯等等。借此可以划出下一步复习的重点（甚至是考试的重点），不再一律通读，而是有头脑的、有目标地复习。不要怕系内老师改朝换代，再改也有一脉相承的教学和科研风格，掌握了大体，以不变应万变。

划完重点，一股"运筹帷幄"的气势油然而生，趁着这股气势，投入到更深入的复习中去，一定能事半功倍。

其次，为考试作准备，掌握专业答题习惯。在剩下的两个月当中，一定要找点时间去学校的自己要考的专业宿舍混混，目的是了解专业答题有什么惯例、有什么特殊要求和需要注意的地方。随便哪个学校都行，自己方便找的、正规的大学就可以；当然，方便的话，最佳选择就是所考研学校同一专业的学生宿舍，这样就不仅了解试题情况，还可以挖掘更多这两个月应该注意的问题。

考试的时候，和复习中所强调的一样——一定要自信。要相信自己经过了周密的计划、万全的准备。拿到试卷的时候，要像热爱专业书籍一样热爱它们，冷静的头脑、热情的心灵，一定战无不胜。

## 第七节　复　　试

由于现在研究生考试的报考人数的直线上升，以及报考的人的考试技能日益纯熟，使得复试越来越成为研究生入学考试的重要甚至是决定性环节。更由于复试命题的自主权在各个学校甚至各个院系各个专业，导师当然更愿意选择对自己脾性的学生。而且现在很多导师选择学生对初试成绩看得很轻，更看重的是学生的自主创新研发能力或者动手实验的能力。所以说，初试成绩好坏在得知自己有复试资格以后就不要再计较了，在复试中做到最好，才是最重要的。各院校的复试基本上都将在 4 月中、下旬陆续进行。专家指出，调整好备考心态、收集足应试信息、掌握熟基础知识是考生成功跨越复试关的三门必修课。

随着我国研究生入学考试的改革，自 2006 年始，减少考研的科目，而增加了复试的考试内容。复试内容为：①专业基础课（教育学、医学门类）和专业课笔试；②综合素质面试；



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

③外语听力和口语测试。同等学历还要加试两门本科主干课程。所以准备工作也应该围绕这三个方面来进行。其实从招生学校的网页上查到自己的成绩后或接到复试通知书的时候，一般都没有更多时间去扩展知识面了，这些是最初就应该做的。一般来说，复试分数占最后总成绩的 30%～50%，有些学校的复试更有"一票否决权"。所以，即使在初试中取得了很好的成绩，也不能对复试掉以轻心。对于分数不高的考生来说，复试更是提升最后排名、扭转乾坤的大好机会。各个学校复试的情况千差万别，但有共同的一点就是：导师希望招收到综合素质高，专业基本功扎实的学生。

教育部 2007 年公布对研究生复试首次提出的"人性化"举措。复试中面试要求每个考生时间一般不少于 20 分钟，每个复试小组成员一般不少于 5 人，每个复试小组还应对每位考生的作答情况进行现场记录并妥存备查。此外，明确规定复试成绩不合格者不予录取；思想政治素质和道德品质考核及体检不作量化计入总成绩，但考核结果不合格者不予录取；对有特殊学术专长或具有突出培养潜质者，以及在科研或相关实践中表现突出者，可适当加分，计入复试成绩。

作为选拔具有科研能力、创新能力的研究生的考试，对所要研究的领域有个什么样的了解是复试老师最关心的问题。在作这部分准备工作的时候，我建议首先要有一个大的轮廓性的理解，这可以看一些相关专业科普性的文章，帮助自己有一个全局性的了解。其次，要对自己报考的学校的这个专业作详细的了解，他们从事哪些方面的研究，在哪些方面成绩卓著，特别是自己拟报考的导师的研究方向，一定要清楚地掌握。建议可以去中国期刊网上下载一些这些研究方向的全文文献来看一看。然后，就是要对专业的前沿动态有所了解，复试中很可能要涉及。专业题目和临床操作具体每个科室不一样。因为读研后，老师需要学生做很多学术方面的事情，对学术能力或潜力特别看重。

如果所报考学校安排有外语水平测试，事先还是要根据学校要求作一定的准备，可以随时听英语来"磨耳朵"，对听力和口语考试都有帮助。一些常规问题也可以提前准备，比如自我介绍等等。

关于导师是否要找，各有各的说法，能找到最好，没找过的也不用惴惴不安，相信自己最重要。复试前一定要与导师面谈，是出于两方面考虑：一是认识导师能够减轻紧张情绪。不一定让导师认识自己，但自己必须认识导师，因为在面试时都是几个导师面试一个学生，坐在你面前的是几个陌生人，心里难免紧张，而所有导师自己都认识，就不会那么紧张了；二是认识导师能够把自己的优点提前表现出来。因为面试时可能由于时间短或紧张等原因而无法完全展示自己的优势，所以提前和导师联系是必要的。了解导师很简单，如登录学校的网站查询，或在图书馆的数据库里输入导师名字，就能看到导师的基本情况和学术成果，挑出导师发表的学术论文好好读一下。

另外，言谈举止一定要自信、谦虚。这点相当重要，不会答的问题一定要诚实"交待"，让老师重新给一次机会另外回答一个问题；会答的问题一定要表现得从容不迫、条理清楚、思路明确、专业术语规范。考生要让老师了解自己扎实的专业知识和良好的语言表达能力。面试结束时，考生要向所有老师说"谢谢，老师再见"后再离开。

建议提前去医院体检。每年都有考生因为身体原因不能正常入学，或者作为被淘汰的借口。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

## 第八节　调　剂

教育部规定，考生如果符合复试条件而不能在第一志愿院校参加复试的，考生档案应送至第二志愿院校或在省、自治区、直辖市内调剂。在研究生招生工作中，由于招生计划的限制，有些考生虽然达到分数线，但并不能被安排复试或复试后并不能被录取，对这些考生，招生单位将负责把其全部材料及时转至第二志愿单位，这个过程即称为考研调剂。考研调剂的流程要经过以下三大步骤。

第一步：符合条件的拟调剂考生网上下载并填写调剂申请登记，将申请材料寄送给拟接受调剂的招生单位研招办。只有参加全国统考并上了招生单位复试分数线的考生，才有调剂的机会；考生可以到各高校研究生院下载调剂申请表；考生可以将注意力放在西部院校或者往年调剂名额较多的院校上。因为西部也有很多好学校，由于报考的人数较少，所以被调剂的希望相对较大；在写调剂申请时应注意简洁明了，可以附带介绍一下自己的专业背景或学术成果。有些考生的调剂申请内容过于庞杂，甚至把懊悔自己在考研时状态不佳这样的话都写上了。拟调剂考生应多份寄送申请表，以提升被调剂的机会；尽早与拟调剂的招生单位研招办取得联系，第一时间获得调剂信息。拟接受调剂的招生单位研招办审核后发接收调剂函至考生原报考单位。考生应与招生单位研招办保持密切联系，随时了解调剂情况。拟调剂考生向原报考单位申请调剂。原报考单位同意并转寄报考资料。拟接受调剂的招生单位研招办接收拟调剂考生的报考资料。对申请调剂者来说，最关键的是知道院校的空缺信息，并让院校知道自己的调剂要求。

第二步：调剂考生参加复试。由于现在实行差额复试，有一小部分参加复试的考生不能被录取，因此大家要重视复试。考生的专业知识、科研潜力及综合素质等是复试考查的重点。在复试的前期准备中，信息搜集是最重要的，如，复试的时间、地点、考官等情况；复试的内容、范围及考查方式；报考专业研究方向的学术动态及其导师的学术观点等。复试是考生全面展示自身形象和气质的最好时机。因而考生要注意表达技巧，态度要真诚、从容，充分展示自己的实力和良好素养。

第三步：研招办调档，录取。考研调剂的具体操作程序简单说来就是：通过了国家划定的初试分数线、具有复试资格而在第一志愿学校又没有复试机会的考生，把自己的相关资料和情况简介传达给相关专业生源不足的院校。经过考核，学校会为符合条件的考生发面试通知，并向考生的第一志愿学校发放调考试档案的“调档通知”，考生经复试合格后入学。

**［附录］第四军医大学2009年招收攻读硕士学位研究生简章**（发布时间：2008年9月）

**一、学校概况**

第四军医大学是一所具有光荣革命传统和现代化水平较高的全国重点医科大学，学校1954年由原第四军医大学与原第五军医大学合并而成。原第四军医大学的前身是创建于1941年的八路军晋西北军区卫生学校，原第五军医大学的前身是创建于1935年的南京中央大学医学院。学校1959年被中共中央确定为全国首批重点大学，1995年进入



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

军队重点建设院校行列，1997 年成为国家首批“211 工程”重点建设院校，2000 年教育部批准设立研究生院。学校坐落在古城西安，占地面积 2900 余亩。

第四军医大学隶属于中国人民解放军总后勤部，主要培养军队现代化建设需要的高中级卫生专业技术人才，面向全国招生。学校下设基础医学部、航空航天医学系、生物医学工程系、军事预防医学系、药学系、护理系、口腔医学系，护理士官系。下辖三所临床医院，其中第一附属医院（西京医院）、第二附属医院（唐都医院）为现代化综合性附属医院，第三附属医院（口腔医院）是全军唯一的、在全国享有很高知名度的口腔专科医院。

学校人才济济，教学医疗科研实力雄厚。全校现有教学、医疗、科研人员 3000 余名，其中正、副教授近 700 名，中国科学院院士 1 名，中国工程院院士 2 名，教育部长江学者 10 名，博士生导师 165 名，硕士导师 464 名，享受国家政府特殊津贴专家 265 名，国务院学位委员会学科评议组成员 4 名。学校聘请了周光召、杨振宁等 80 多位国内外知名专家为名誉教授或客座教授。

学校是国务院批准的首批博士、硕士学位授权单位，现有博士学位一级授权学科 6 个、二级授权学科 47 个、硕士学位二级授权学科 63 个，设有 7 个博士后流动站。有国家级重点学科 15 个、国家重点（培育）学科 4 个、国家重点实验室 1 个、教育部重点实验室 2 个、“长江学者奖励计划”特聘教授岗位学科 11 个、全军重点建设学科 3 个、全军重点建设实验室 1 个、全军医学专科研究所 13 个、全军医学专科（病）技术中心 19 个、全军医学重点实验室 12 个、国家临床药理基地 2 个。

学校遵循“教育要面向现代化、面向世界、面向未来”的指导思想，坚持“教书育人、管理育人、环境育人、服务育人”，努力培养全面发展的卫生专业技术人才。建校以来，为军队培养了 5 万余名医学专业人才，其中硕士研究生 5000 余名，博士研究生 2000 余名，不少毕业学员已成为国内外知名的专家学者和我军各级卫生机构的领导。还涌现出了被中央军委授予“富于理想、勇于献身的优秀大学生”张华、“华山抢险战斗群体”、“模范学员大队”等荣誉称号的一大批先进典型。

学校高度重视科学研究和对外学术交流。近年来，在基础医学、临床医学、军事医学、生物医学工程等方面，取得了一大批研究成果。“十五”以来，共获省部级以上科研项目 1577 项、经费总数 4.2 亿元，获得省部级二等奖以上科技成果奖 150 多项、国家发明专利 93 项，近两年，在 SCI 收录杂志发表论文数量稳居全国医科院校和军队院校首位。成功实施了国内首例、世界第二例“换脸术”，世界首例“坑面女”、罕见“缺面男”颌面修复再造术。1978 年以来，先后共派出 4000 多人次到 60 余个国家和地区的教学、医疗或研究机构留学和学术交流；接待 90 个国家和地区的近万名专家学者来校访问，其中 13 位是生理学或医学诺贝尔奖获得者。目前学校已与美、英、日、法、德、澳等国家的 20 多个学术机构建立了稳定的学术交流渠道和合作关系。

学校具备一流的教学设施。图书馆 1.2 万平方米，藏书 86 余万册，中外文期刊 1400 多种。馆内设有光盘检索系统、图书资料缩微系统和拥有 270 多台计算机的电子阅览室等。校园信息网络和军队院校园区网络功能优良，覆盖全校所有单位。学校拥有教学标本陈列馆、计算机教学中心、外语教学中心、基础医学教学实验中心、教育技术中心、现代化的教学指挥中心、大型体育场馆、温泉游泳池等教学公共设施，为国内同类院校的一流



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

水平。学校和下辖的三所附属医院教学、科研、医疗设备先进，拥有生物传感器、增强型流式细胞仪、激光共聚焦扫描系统、超高速 CT、新型 MRI、直线加速器、正电子发射计算机断层显像仪(PET)、低压舱和弹射塔等大批现代化的设施设备。

在新的历史时期，作为国家"211 工程"重点建设院校和军队重点建设大学，全校人员深入落实科学发展观，以"精品战略"为建校方针，按照"团结、求实、创新、献身"的校训，发扬"德育为先、学问为本、和谐为贵、进取为荣"的办学传统，齐心协力，锐意进取，努力将学校建设成为国际先进的研究型军医大学。

**二、2009 年硕士研究生招生简章**

我校 2009 年在医学、工学、理学、哲学、法学、经济学、文学、教育学和管理学等九个学科门类招收硕士研究生，并接收设有研究生院的地方重点院校的优秀应届本科毕业生免试推荐攻读硕士学位。

一、报考条件

1. 拥护中国共产党的领导，志愿献身国防事业，品德良好，遵纪守法。

2. 年龄在 40 周岁以下。报考医学、工学、理学门类的地方重点院校应届优秀本科毕业生可计划内录取，年龄不超过 26 岁(截止 2009 年 8 月 31 日)，入学同时办理入伍手续。

3. 考生的学历必须符合下列条件之一：

(1) 国家承认学历的应届本科毕业生；

(2) 具有国家承认的大学本科毕业学历的人员；

(3) 获得国家承认的高职高专毕业学历后，经两年或两年以上学习或工作的人员；国家承认学历的成人高校应届本科毕业生；大学本科结业人员，均可以同等学历身份报考。

以同等学历身份报考的考生，必须具备以下要求：①修完本专业大学本科 10 门主干课程，并提交进修院校教务部门开具的成绩单；②通过国家外语四级考试；③报考专业与所学专业相同或相近。复试时须加试两门业务课。现场报名后须将大专毕业证书、四级证书、成绩单等复印件(复试中审核原件)随同报名资料寄送我校研究生院，审核合格后寄发准考证。

4. 身体健康状况符合中国人民解放军规定的体检标准。

复试时进行报考资格审查，凡不符合报考条件的考生不得参加复试，不予录取，相关后果由考生本人承担。

二、报名办法

1. 网上报名：登录中国研究生招生信息网(http://yz.chsi.com.cn)，按要求填报信息，网上填报信息日期为 2008 年 10 月 10 日-31 日。

2. 现场确认：2008 年 11 月 10 日-14 日。应届本科毕业生持所在院校介绍信，部队在职干部须经大军区级干部部审核同意后，持师以上单位政治机关干部部门介绍信及毕业证书、外语四级证书、军官(文职干部)证及复印件，到本人网报时选择的报名点进行现场确认、照相，未经确认与缴费的信息无效。

3. 未尽事宜详见报名点通知。

三、考试

1. 入学考试分初试和复试。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

2. 初试时间:2009 年 1 月 10 日-11 日。

3. 初试科目:医学和教育学两个学科门类考政治理论、外国语和专业基础综合三门,各科考试时间均为 3 小时,政治理论、外国语满分为 100 分,专业基础综合满分为 300 分。其他学科门类考政治理论、外国语、两门业务课,共四门,各科考试时间均为 3 小时,政治理论、外国语满分为 100 分,两门业务课满分分别为 150 分。初试科目总分共 500 分。

4. 复试:根据国家和军队政策、招生计划及考生初试成绩确定复试名单。复试内容为:①专业课笔试(考试科目及参考书目附后);②综合素质面试;③外语听力和口语测试。同等学历加试两门本科主干课程。

四、部分初试科目说明

1. 西医综合:由国家教育部统一组织命题。
2. 中医综合:由国家教育部统一组织命题。
3. 教育学专业基础综合:由国家教育部统一组织命题。
4. 心理学专业基础综合:由国家教育部统一组织命题。
5. 计算机学科专业基础综合:由国家教育部统一组织命题。
6. 口腔医学综合:由国家医学考试中心统一组织命题。
7. 预防医学综合:由国家医学考试中心统一组织命题。
8. 生物综合:由国家医学考试中心统一组织命题。
9. 护理综合:由国家医学考试中心统一组织命题。
10. 药学综合:包含无机化学、有机化学、分析化学、物理化学。
11. 化学综合:包括无机化学、分析化学、物理化学。
12. 体育学专业基础综合:包括运动解剖学、运动生理学、体育概论。
13. 信息管理综合:包括信息管理学基础、信息组织、情报检索语言实用教程。
14. 生理学、生物化学由国家医学考试中心统一组织命题。

五、其他

1. 学校在临床医学和口腔医学专业中开展医学专业学位研究生培养工作,攻读该学位考生必须具有《执业医师资格证书》,且获得学士学位后在报考专业或相近专业有 2 年以上的临床工作经历。

2. 可跨学科授予学位的专业,按入学考试时报考的学科专业代码对应的学科门类录取和授予学位。

3. 各学科专业的招生人数中均含计划外录取指标。

详细内容查询,请访问第四军医大学研究生院网站:http://graduate.fmmu.sn.cn

单位代码:90032

单位名称:第四军医大学

联系地址:西安市长乐西路 17 号第四军医大学研究生院招生处

邮政编码:710032

电话:(029)84774339

联系人:安书杰　李　鹏

E-mail:yjszsfpc@fmmu.edu.cn



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频,微信公众号里搜索qzkqsp1(茄子口腔视频1首字母)即可关注




图 12-1 第四军医大学口腔医学院

## ［附录］第四军医大学口腔医学院 2009 年招收攻读硕士学位研究生专业目录（发布时间：2008 年 9 月）

表 12-3 第四军医大学口腔医学院 2009 年招收攻读硕士学位研究生专业目录

| 专业、研究方向 | 导师 | 考试科目 |
| --- | --- | --- |
| 100217 麻醉学（招生人数 4） | | |
| 81 全身麻醉作用机制 | 徐礼鲜 | ① 101 政治；② 201 英语；③ 306 西医综合 |
| 82 全身麻醉作用机制 | 张惠 | 同上 |
| 83 头面部神经痛 | 张国良 | 同上 |
| 100301 口腔基础医学（招生人数 6） | | |
| 01 殆学 | 王美青 | ① 101 政治；② 201 英语；③ 603 口腔医学综合 |
| 02 口腔再生医学、组织工程学（提供助学金） | 金岩 | 同上 |
| 03 口腔细胞学 | 吴军正 | 同上 |
| 04 口腔遗传病的基因组学（提供助学金） | 段小红 | 同上 |
| 05 口腔粘接技术的应用基础研究 | 赵信义 | 同上 |
| 100302 口腔临床医学（招生人数 35） | | |
| 01 口腔预防医学和军事口腔卫生（提供助学金） | 李刚 | ① 101 政治；② 201 英语；③ 603 口腔医学综合 |
| 02 牙髓生物学/龋病学 | 倪龙兴 | 同上 |
| 03 牙髓生物学（与解放军 306 医院联合培养） | 牛忠英 | 同上 |
| 04 牙髓生物学/牙体牙髓病学 | 余擎 | 同上 |
| 05 牙髓生物学 | 陆群 | 同上 |
| 06 牙髓生物学 | 张亚庆 | 同上 |



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

续表

| 专业、研究方向 | 导师 | 考试科目 |
| --- | --- | --- |
| 07 牙周病学/口腔黏膜病学 | 王勤涛 | 同上 |
| 08 粘接固定修复技术 | 陈吉华 | 同上 |
| 09 口腔美容固定修复 | 高勃 | 同上 |
| 10 钛瓷修复 | 郭天文 | 同上 |
| 11 固定义齿修复 | 何惠明 | 同上 |
| 12 残根的保存修复种植体义齿 | 马轩祥 | 同上 |
| 13 固定修复材料及生物力学 | 辛海涛 | 同上 |
| 14 义齿优化设计与计算机制作 | 张少锋 | 同上 |
| 15 各类义齿修复及材料学研究 | 张玉梅 | 同上 |
| 16 颌面赝复、颅面种植 | 赵铱民 | 同上 |
| 17 临床咬合学 | 陈永进 | 同上 |
| 18 骨生物学、颌面肿瘤(提供助学金) | 刘斌 | 同上 |
| 19 颌骨整形、颌面创伤(提供助学金) | 刘彦普 | 同上 |
| 20 正颌外科、颌面创伤(提供助学金) | 何黎升 | 同上 |
| 21 口腔颌面肿瘤、颌面创伤/组织工程(提供助学金) | 雷德林 | 同上 |
| 22 口腔颌面肿瘤 | 孙沫逸 | 同上 |
| 23 颞下颌关节损伤、/牙槽外科 | 胡开进 | 同上 |
| 24 口腔颌面整形美容 | 封兴华 | 同上 |
| 25 口腔种植学 | 李德华 | 同上 |
| 26 口腔种植学 | 宋应亮 | 同上 |
| 27 儿童颅颌面生长发育 | 丁寅 | 同上 |
| 28 牙齿移动的生物力学基础 | 李东 | 同上 |
| 29 错牙合畸形的病因机制及矫治策略研究 | 曹军 | 同上 |
| 30 牙颌形态的演化 | 邵金陵 | 同上 |
| 31 儿童牙齿发育与损伤及修复的研究 | 王小竞 | ① 101 政治;② 201 英语或 203 日语;③ 603 口腔医学综合 |
| 32 乳恒牙替换机制及影响因素的研究 | 杨富生 | 同上 |

**[附录] 第四军医大学招收攻读硕士学位研究生复试办法(发布时间:2008 年 9 月)**

**一、目的和原则**

复试是进一步考察考生的综合素质和能力,确保研究生招生质量的重要环节。为进一步规范和加强我校研究生复试工作,根据国家和军队的有关规定,结合我校实际,特制定本办法。

复试工作始终坚持德智体全面衡量、保证质量、宁缺毋滥和公正、公开、公平的原则,明确标准,严格条件,宽严适度,始终如一。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频,微信公众号里搜索qzkqsp1(茄子口腔视频1首字母)即可关注

复试原则上按120%的比例实行差额复试,达不到此比例的按实际上线数量复试。

考生总成绩的计算实行量化加权的办法,具体权重为:初试成绩占70%,复试成绩占30%。

所有拟录取考生均须参加复试,复试不合格的不予录取。

**二、复试的组织**

各部院系成立本单位复试工作领导小组,由负责研究生招生工作的主要领导和5~7名知名专家组成,负责对本单位复试工作的组织领导和复试过程中有关问题的处理。

各学科专业成立复试组,由科室领导、导师和具有副教授以上职务的专家组成,一般不少于5名,实行组长负责制。专家数量少的科室可聘请相近或相关专业的专家参加,也可吸收个别高年资讲师参加,或采取多个相近科室共同组成一个复试组的办法进行。复试组应有外语水平好的专家,也可临时聘请外语方面的专家参加。凡有亲属关系参加本专业复试的人员,不得参加该专业复试组。

复试组的职责是:负责复试中笔试科目的命题、考试和评卷,组织实施本学科专业综合面试和外语口语测试以及其他复试复查工作。复试组另设秘书1名,秘书要选正直、认真、守纪、原则性强的同志担任,主要是作好复试计划安排、有关表格印制、复试情况记录等具体工作,不参与复试过程中对考生的评判。

各部院系复试工作领导小组和各学科专业复试组的组成由各单位研究后,报研究生院审核。

**三、复试内容及分值比例**

复试内容主要包括专业课考试、综合素质和能力面试、外语口语测试(非外语专业小语种还须进行听力测试,外语专业考生进行第二外国语口语和听力测试)三部分,分别按40%、40%、20%的比例计入复试成绩。同等学历考生除参加上述内容的复试外,须另加试所报专业两门本科主干课程,考试成绩不计入复试成绩。

复试时还应对考生身份和学历、学位证书进行审查。凡不能全部提供学历证、学位证原件(应届本科生不能提供外语四级证书原件)的,不得参加复试。

**四、复试形式**

1. 专业课复试一律以笔试形式进行,考试时间为2小时,满分为80分。以本科教学大纲和硕士研究生入学基本要求为依据进行命题。各专业必须命三套题量和难易程度基本相当的试题并密封,开考前由各部院系复试工作领导小组或各专业复试组随机选题印制。考生须凭本人准考证、复试通知书和有效身份证件(军官证、文职证、居民身份证)参加考试。考试结束后由复试组现场密封、评卷。

2. 综合面试主要考核考生的综合素质和能力,以口试的形式进行,每位考生的口试时间不少于20分钟,满分为80分。考核内容主要包括掌握基本知识、基本理论、基本技能情况;掌握专业知识情况;对本学科前沿知识、研究动态了解情况;思维与反映能力、语言表达能力、分析与解决问题的能力;科学精神、敬业精神及思想品德等五部分。面试过程中要对考生的面试情况如实记录。复试组专家逐人逐项给出成绩,取平均值为考生的成绩。复试组根据考生的面试情况,在充分内部评议的基础上,给出评语。面试结束后上报《第四军医大学研究生复试情况登记表》(见附件一)。

3. 外语口语测试主要考察考生的外语语言基本功和外语交流能力,每位考生的口试



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频,微信公众号里搜索qzkqsp1(茄子口腔视频1首字母)即可关注

时间不少于5分钟，满分为40分。

非外语专业小语种和外语专业第二外语的听力测试时间为30分钟，口语测试时间不少于5分钟。

4. 同等学历考生加试所报考专业两门本科主干课程，以笔试形式进行。每门考试时间为2小时，满分为100分，60分为合格标准。试题内容和难度按本科教学大纲的要求掌握。加试课目不得与初试及专业课复试内容重复。

**五、调剂复试**

1. 各学科专业严格按招生计划确定拟录取人员，不得突破计划。上线考生不能满足录取计划的学科，可在相近专业调剂，一般不得跨学科门类调剂，报考基础各专业的考生不得向临床专业调剂。

2. 调剂考生两门初试业务课须有一门与调剂专业所列科目相同，另一门与调剂专业所列科目相近，并参加调剂专业的复试。对第一志愿专业复试不合格的考生不得向其他专业调剂。

3. 从外校调剂我校的考生，初试成绩须达到当年我校的研究生入学考试复试分数线，且第一学历为本科。

4. 军队院校应届本科考生不得调剂(不含地方择业生)。

5. 凡调剂复试考生均须填写《研究生调剂复试申请表》(见附件二)，报研究生院审批。

6. 除我校干部考生外，复试后无法调剂录取的考生，允许调剂到其他招生单位。

**六、考生总成绩的计算和排名**

考生总成绩为初试成绩与复试成绩之和。满分为700分。

初试成绩为考生参加全国硕士研究生入学考试四门科目成绩之和，满分为500分。

复试成绩为专业课考试成绩、综合面试成绩及外语口语测试成绩之和，满分为200分。

复试结束当天，各复试组按考生总成绩由高到低排名，并张榜公布。

**七、复试不合格考生的判定**

有下列情况之一者，视为复试不合格，不予录取：

1. 复试舞弊、替考的。
2. 身体及政治思想道德不符合录取要求的。
3. 复试成绩低于120分的。
4. 专业课笔试成绩低于40分的。
5. 综合面试成绩低于48分的。
6. 口语测试成绩低于20分的。
7. 同等学历加试科目中任何一门考试成绩低于60分的。
8. 有其他违反国家、军队研究生报考和入学有关规定的。

**八、其他**

对复试合格但因指标限制而不能录取的考生，各复试组应及时告知考生申请调剂复试。

对复试有异议的考生，可提交各单位复试工作领导小组重新进行复试。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

此办法自下发之日起执行，以往与本办法不一致的，以本办法为准。本办法由研究生院负责解释。

## ▶▶| 思考题

1. 如何选择报考专业、单位、导师？
2. 考研复习阶段应注意哪几个问题？
3. 考研复试的考试内容包括哪几个方面？



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

# 第十三章 辞职和离职处理

在各种形式和规模的口腔医疗机构不断出现的同时，受聘口腔医师的离职现象越来越普遍，由此而发生的问题也越来越多。人才的自由流动是促进口腔医疗服务的重要保证，但如果受聘口腔医师与口腔医疗机构的关系处理不好，又会严重影响口腔医疗服务市场的健康发展，最终会伤害口腔医疗专业的价值，会降低口腔医疗服务的服务质量。在没有聘用合同的情况下，受聘医师是可以完全没有约束地择业的。但为了不对医疗机构的工作发生大的影响，医师在离职前应该提前通知医疗机构，让医疗机构有足够的时间安排好工作。而且，离职的医师也有责任作好自己手上的患者的诊疗收尾工作，尽可能避免离职后发生的麻烦。签署了聘用合同的受聘医师依然可以自由择业，但必须遵守合同的规定。国外的口腔医疗机构聘用合同除了有工作期限的规定外，还有受聘医师离职后不能在医疗机构一定范围内工作或开业的限制，这是为了防止出现恶性竞争患者的情况。

## 第一节 生涯承诺与组织承诺

我们所谈的职业生涯规划实际上包含两个层面：一是基于组织发展的个人职业生涯规划；二是基于个人生涯发展的职业生涯规划。任何一份切实可行的职业规划，肯定都要充分考虑这两个方面。只是对于不同的人两者考虑的比重不同，其差异由生涯承诺和组织承诺这两个向度来平衡。

生涯承诺(career commitment)可定义为"某人指向其选定职业的态度"，或"某人在选定职业内的工作动机"，通常情况下，生涯承诺包括个人生涯目标的确立以及对这些目标的认同和投入。个人情愿投入精力并持续追求个人生涯目标可以被看作是高水平的生涯承诺。其核心是职业承诺，对所选定职业的"痴迷"。组织承诺(organizational commitment)是指个体对组织的投入与认同程度，它由三部分组成：①对组织目标有强烈的信念并接受；②渴望为组织发挥作用；③强烈地维持组织成员资格的欲望。生涯承诺与组织承诺两者相互作用对个人职业生涯规划的影响情况如图 13-1 表示。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

组织承诺度较高者，会更愿意在同一组织内发展自己的职业生涯；而生涯承诺度较高者，则会把企业看作是一个阶段的跳板。通常，从阶段性的便于操作的角度来看，或者从企业的视角来处理的话，这里我们更愿意以基于组织发展的个人职业生涯规划为主要内容来谈，但不管怎么说，每个职业个体，都应该有一份基于个人生涯发展的职业生涯规划。谈基于组织发展的个人职业生涯规划，本质上是基于组织与个人共同发展的视角来谈的。辞职和离职是基于个人对组织目标强烈的不信任和不接受；不渴望为组织发挥作用；不维持组织成员资格的欲望。

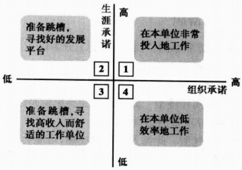


图 13-1　生涯承诺与组织承诺二者相互作用用

## 第二节　辞职和离职

口腔医务人员离职区分：自请辞职、职务调动离职、退休离职、解雇离职、其他原因离职。

### 一、离职

口腔医务人员离职也是很有技巧的。现代口腔医疗机构绝大部分还是有培养员工发展的意识的，首先不说有没有实施，但是这种恨铁不成钢的感觉还是有的。所以对于员工的培养都是竭尽全力，虽然有时候不想花钱，但那是没有好的人力资源工作者设计好的方案，业主不知道这钱花了起不起效，有时候，没有保证就不敢花，所以拖拖拉拉、不了了之。很多人说，私立口腔医疗机构不重视培训。

当口腔医疗机构发展运作到一定阶段，因为每年的调薪使老员工的薪水达到一定程度时，这个程度指用这个熟练工需要的薪水是一位新进员工的 2 倍以上甚至达到 3～4 倍时，而其实用老员工的技术用不了那么多，完全可以用一个新进员工就可以搞定时，就会找个借口裁员(这种现象在外企居多)。部门合并，必须裁员了，或者业务萎缩等等理由，胳膊永远拧不过大腿，员工不知道是什么原因。但是员工有补偿金，有一年工龄补一个月工资。所以，作为员工就要想开些，换位思考一下，如果你是老板怎么办。你作为员工已经具备了很强的能力，这与医院的培训分不开，你出去到别的医院很吃香，但是如果不裁你，整个医院的运作怎么办，医院运作出了问题，大家全下岗。所以，现在的医院把人当资本，任何医院都在想方设法作培训，付出了很多成本，即使你走了，但这个社会的整体人力素质提高了，这于国家和企业都有好处。

当工作绩效不尽如人意时，这时候裁掉你，只能怨自己了。当你违反了劳动合同时，有的人天天迟到，有的人小偷小摸，如此例子举不胜举。作为一个医院职员，员工首先要符合社会准则，其次要符合医院的要求，否则，就做个自由人吧，别做组织人了。

员工找到了更好的职业，需要离开医院了。这种情况属于员工主动，离职处理相对简单。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

## 二、辞职

根据辞职原因:可将辞职员工分为以下几种。

1. 趋利型　即对现工作岗位也不是不满意,而是有别的“诱惑”,如高工资、职务、工作环境、培训机会等。此类人员占辞职员工中的绝大多数。

2. 改换环境型　此类人员变换单位是因为不愿意长久地呆在一个环境中,喜欢从新的环境中寻求新的感觉。

3. 负气型　此类人员不太成熟,可能会为上级一句批评的话或同事的一点“冒犯”而负气离开。

4. 厌恶型　此类人员讨厌现有的或医院整体、或某个人、或上级、或管理方式,为了摆脱,只有辞职。

5. 试探型　此类人员心计比较多,有时工作不顺利或工作不令上级满意,但又自我看重,于是就以辞职来投石问路,如果业主挽留,那么就少不了安慰,会对其更加重视;如果业主同意,则印证了自己的感觉:业主确实对其本人很不满意,那么就没必要抱有幻想了。

6. 外力型　即迫于外力,没有办法才辞职。如有的人搬家了,离医院较远;有的人因长期加班,家人不满。为了家庭,需要寻找一个能有更多时间同家人相处的工作。

7. “自我不满型”　这类人员对自己估价较低,在工作不顺利时,就有逃避的想法。

以上人员中最复杂的是趋利型的人。趋利型的人一般都有更高的成就欲望。

正式辞职,一定要求其提前一个月通知医院。典型的做法是,当月工资一发,就提出辞职,然后就要求快速办理手续。

## 三、辞职申请

辞职申请通常有五部分构成。

1. 标题　在申请书第一行正中写上申请书的名称。一般辞职申请书由事由和文种名共同构成,即以“辞职申请书”为标题。标题要醒目,字体稍大。

2. 称呼　要求在标题下一行顶格处写出接受辞职申请的组织或业主的名称或姓名称呼,并在称呼后加冒号。

3. 正文　正文是申请书的主要部分,正文内容一般包括首先要提出申请辞职的内容,开门见山让人一看便知;其次申述提出申请的具体理由,该项内容要求将自己有关辞职的详细情况一一列举出来,但要注意内容的单一性和完整性,条分缕析使人一看便知;最后要提出自己提出辞职申请的决心和个人的具体要求、希望领导解决的问题等。

4. 结尾　结尾要求写上表示敬意的话。如“此致——敬礼”等。

5. 落款　辞职申请的落款要求写上辞职人的姓名及提出辞职申请的具体日期。

## 四、移交手续

办理离职手续,意味着双方已就辞职、辞退问题达成一致。因此,离职手续要务求快、稳、并愉快,不应再心存芥蒂。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

1. 工作移交　原有职务上保管及处理中的患者、文件(包括医院病历)等均应列入移交清册并移交指定的接替人员,并应将已开始疗程而未完成治疗的患者交待清楚。

2. 事务移交　①原领的印有组织标志的工作服交还(一年以上的免);②原领的口腔医疗器械、材料(消耗性的免)交还护士长或有关单位;③上项交还物品不必列入移交清册,由接收医院护士长在离职单上签字即可。

## 第三节　告诉患者离职去向

如果患者提出要知道离职口腔医师的去向,口腔医疗机构就有责任将所掌握的情况如实告诉患者。当然,如果口腔医疗机构确实不知道,就应该向患者耐心解释。所以,当口腔医疗机构口腔医师离职时,应该把自己的去向和联系方式留在原工作的单位,便于口腔医疗机构处理可能发生的遗留问题。如果口腔医师是高高兴兴、依依不舍地离开单位的,他(她)会很乐意留下自己的去向。但如果分手时的气氛不大友好,口腔医师即使愿意与口腔医疗机构其他员工保持私人联系,也不会愿意分担口腔医疗机构的任何工作。

如果受聘口腔医师是在友好的气氛下离开单位,散发由口腔医疗机构负责人与受聘口腔医师共同署名的通知会收到比较好的效果。通知书的内容可以包括:①某口腔医师离职的事实;②介绍新受聘的口腔医师,并说明新受聘的口腔医师将接手诊治原由离职口腔医师负责的患者;③介绍离职口腔医师的新工作地点和联系方式;④说明当由离职口腔医师诊治过的患者提出书面申请时,单位将向他们提供过去的诊疗记录。

毫无疑问,离职的口腔医师不留下任何"手尾"是最理想的。口腔医师有责任和义务做好患者的诊疗工作,不要遗留任何问题。患者对医疗后的"尾巴"是非常厌恶的,尤其是要他们承担这些费用,或造成比较巨大的创痛的时候。许多医疗纠纷,甚至诉讼,都由此而生。最好的解决办法是由原来负责治疗的口腔医师继续进行修补或重做,并由该口腔医师承担由此而发生的一切费用。这就需要把口腔医疗机构、离职的口腔医师和患者的关系协调好。

## 第四节　患者是诊所的资源

患者是口腔医疗机构的重要资源。受聘口腔医师在单位工作期间诊治的患者均属于聘用口腔医疗机构的宝贵资源,而不属于该口腔医师的个人资源。一般来说,在单位聘用口腔医师的时候,应该签署一份合同,保障口腔医疗机构患者在受聘医师离开时不会流失。受聘口腔医师在离开口腔医疗机构后,应有高度的职业道德,不主动"拉"原工作的口腔医疗机构的患者,更不能够私自盗用原工作口腔医疗机构的患者资料。受聘口腔医师在新口腔医疗机构工作后,可以散发关于自己的新工作地址的宣传资料,但资料所包含的内容应该仅限于介绍自己的新工作地址和工作内容,不适宜涉及原工作的口腔医疗机构,也不应该故意向自己在原工作的口腔医疗机构内治疗过的患者散发。采用打电话和通讯的方式与自己在原工作的口腔医疗机构内治疗过的患者联系,即使是仅通知自己的新工作地址,也明显带有"拉"患者的意思,是职业道德所不允许的。

在聘用口腔医师的时候,聘用合同中应该包括受聘口腔医师离职后经他(她)治疗过



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频,微信公众号里搜索qzkqsp1(茄子口腔视频1首字母)即可关注

的患者索取诊疗记录时的解决方法。患者的诊疗记录属于口腔医疗机构的财产，但患者在任何时候都有权索取自己的诊疗记录，也有权要求将自己的诊疗记录的副本转到自己选定的口腔医师处。国际通用的做法是口腔医疗机构有责任保存患者的诊疗记录，对成年患者来说，保存时间是从最后就诊日起算起码 10 年；对儿童患者来说，保存时间是满 18 周岁后起码 10 年。复制诊疗记录的费用由口腔医疗机构负责人决定，可以由口腔医疗机构承担，也可以要求患者支付。

**[案例] 北京市第二中级人民法院判决牙医跳槽侵犯商业秘密案**（来源：新华网北京 2002 年 7 月 5 日电 记者李煦 牛爱民）

新加坡籍医师林富明在北京国际医疗中心有限公司工作了三年多后不辞而别，并带走了本属于国际医疗中心的患者资料。国际医疗中心日前将林富明及其现在所在的维世达诊所告上法庭。

国际医疗中心认为，新加坡籍口腔医师林富明自 1998 年以来一直在国际医疗中心口腔全科工作，2001 年 10 月突然不辞而别到维世达诊所任职。此后，中心原来的患者不断打电话取消预约，国际医疗中心这才得知林富明带走了属于该中心的患者资料，且维世达诊所已按患者资料上的通讯方式通知了林富明所有的患者到其诊所就医。他们认为林富明和维世达诊所的行为违反了双方的约定，侵犯了该中心的商业秘密，给中心造成了重大经济损失。为此，请求依法判令维世达诊所、林富明在报纸上公开道歉并赔偿经济损失 134.8 万元。

庭审中，维世达诊所辩称，2001 年 10 月 5 日，维世达诊所与曾在国际医疗中心任口腔医师职务的林富明签订聘任合同，并确认其已与国际医疗中心解除劳动合同关系。维世达诊所并未接触和使用国际医疗中心的任何患者资料，也未以任何方式通知过该中心的患者到维世达诊所就医。维世达诊所依法聘用林富明的行为并未侵犯该中心的商业秘密，不应承担赔偿责任。

林富明则认为，作为一位医师，他有选择服务单位与合理流动的权利，同时有为患者提供连续治疗的义务。他通知患者选择就医地点的行为并未违反国家法律、法规和规章，也未侵犯国际医疗中心的商业秘密，因此不应承担赔偿责任。

法院经审理认为，维世达诊所与国际医疗中心同为营利性医疗机构，两者之间已经形成市场竞争关系。林富明受聘担任国际医疗中心的口腔医师，对因工作关系所掌握的患者病历资料属于该中心的经营秘密应当明确知晓，林富明负有保守该商业秘密的义务。林富明离开国际医疗中心后，受聘担任维世达诊所的口腔医师，并利用其所掌握的患者资料中的客户名单逐一向患者发出迁址通知。该迁址通知中具有明显的要求患者跟随其到维世达诊所继续接受治疗的倾向，直接导致原在国际医疗中心接受林富明诊治的一百余位患者中的 99 人离开了国际医疗中心，使中心失去了应得的商业利益。而维世达诊所在明知林富明所掌握的客户系国际医疗中心正在诊治过程中的患者的情况下，仍与上述客户发生同种医疗服务关系，因此，应当认定林富明和维世达诊所的行为共同侵犯了国际医疗中心的商业秘密，属我国反不正当竞争法规定的不正当竞争行为，应承担连带法律责任。

2002 年 7 月 5 日北京市第二中级人民法院一审判决林富明、维世达诊所在报纸上向



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

国际医疗中心赔礼道歉，并赔偿经济损失50万元。

**［案例］辞职函**

**辞职函1**

××口腔医院院长：

我带着复杂的心情写这封辞职信。由于您对我的能力的信任，使我得以加入医院，并且在短短的两年间获得了许多的机遇和挑战。经过这两年在医院从事正畸科的临床医疗和科室管理工作，使我在正畸领域学到了很多知识、积累了丰富的临床经验。对此我深怀感激！

由于薪金的原因，我不得不向医院提出申请，并希望能与今年×月××日正式离职。

对于由此为医院造成的不便，我深感抱歉。但同时也希望医院能体恤我的个人实际，对我的申请予以考虑并批准为盼。

此致敬礼

申请人：

年　月　日

**辞职函2**

Dear Mr.

Please accept my resignation as dentist at the xxx dental office. I plan to leave my job here on September 30,2008.

You and the organization as a whole have treated me very well over the past××× years. I won't forget the friendship and professional growth I've experienced as an employee here.

Best wishes to all of you for years of expansion here.

Sincerely

## 思考题

1. 什么是生涯承诺与组织承诺?
2. 根据辞职原因：可将辞职员工分为哪几种?
3. 为什么说患者是诊所的资源?



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

# 第十四章 合理安排个人生活

如何安排先后顺序。“男人立志在四方”，在成家立业后，因年轻努力读书读研，又想把学到专长好好发挥，也想为后半辈子赚点钱，但毕竟多赚钱仍需靠比别人更多的努力。口腔医师的职业寿命不是很长，毕业后到能够独当一面已近 30 岁，而大约在 50～55 岁即在走下坡。所以许多人趁着年轻，努力工作，以致于没时间健身运动，日复一日直到 45 岁左右，才体会到身体的重要性。又因工作忙碌，家人也到口腔诊所参与帮忙，孩子的教育也受到影响，因此我们必需妥善分配时间，阶段性地去完成，我们想要的才能面面俱到。

众所周知，口腔医师在服务过程中的心理压力很大。例如：心理学家通过长期、大量地研究后，将当代人类的工作紧张程度划分为 10 级，其中口腔医师为 7.3 级。口腔诊所开设初期，资金投入比较大，固定患者人群还比较小，前途很不明朗，心理承受的压力很大，产生急功近利的情绪是难免的。几乎所有口腔医师都有过这样的经历，所以应该有足够的思想准备。短暂的成功不是成功，长期的稳定才是成功。

在苦心经营口腔医学职业外，将本人和家庭的生活也应放在非常重要的地位来考虑。应该在健康、精神、家庭、职业、社交、教育及业余爱好等方面制定目标。对待自己的业务工作精益求精，对待病人满腔热情呵护有加。同样也要非常注重提高生活的质量，培养自己的爱好，或阅读写作、或旅游冒险、或音乐绘画，既得到病人的高度评价，又有美好幸福的家庭生活。多一点时间陪陪自己的妻子，让孩子在爱的呵护下成长，并且督促功课，使小孩能成为有用的人。说到口腔医师成为体育明星的经历，早就有巴西的著名足球运动员苏格拉底做牙科博士在先，据说这可是体育界学历的巅峰，这位身高 1 米 90 多的大个子绝对和“四肢发达，头脑简单”狠狠地划清了界限。

实际上，这样的安排也是口腔医学职业规划整体发展的重要组成部分，应该列入自己的口腔医学职业生涯规划。鼓励一种乐观向上的精神，而且希望这样一种精神成为每个人的行为准则之一，每一个的情绪会感染自己、同事、病人以及我们所接触的每一个人。对工作、生活、学习中的喜喜悲悲，应该用一种平常的心态去对待，这样也是保持好的情绪和好的工作态度的一个有效的行为方式。自信心是源自每个人对自身价值的一种客观评价。好的自信心会以一种强势的力量鼓励自己向上与奋进。口腔医学专业应该是一个令



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

人精神振奋的职业，在一天的工作结束时，我们会感到精力更充沛。如果我们在离开口腔医疗工作场所时感到精疲力竭，巴不得明天可以好好休息上一天的话，那就得考虑一下改变这种状况了。

例如：在多伦多大学主修牙周病学的华裔硕士学生于时康，最近在法国巴黎的第 17 届国际业余钢琴大赛中获得冠军及传媒和观众投票 2 项大奖，成为第一名获得此奖的加拿大人。他说："在音乐与科学的'鱼与熊掌'之间几经挣扎考虑，他才决定选择牙医，因为修读牙医仍然能够维持对音乐的热诚，但反过来，如果朝音乐发展，则势必要放弃科学。"

口腔医疗的收益状况比较稳定，口腔医学的从业人员一般都有比较强的自信心，自我感觉比较良好，比较容易满足，比较容易滋生麻痹。与发达国家相比，我国的口腔医疗服务市场还远没有成熟，有更大的发展空间。但也因为还没有规范化，所以也必将会遇到更多不尽人意的事情，更多的困难。用句时髦的话来说，那就是"机遇和挑战并存"。在这种情况下，要作好口腔医学职业规划管理不是那么容易的。

进行精神方面和身体方面的准备，需要我们审视自己的健康习惯以及它们在我们身体内的状况。如果抽烟、过度饮酒，或和在学校时相比，过度超重，我们就应作一些改变，参加一些有规律的体育运动，制定关于心率、身体脂肪比例或每分钟行走英里数之类的健身目标。做自己孩子的鼓动者。作出能够延长自己生命和快乐的勇敢决定。

口腔医学专业是一项终身职业，但不是人生的全部。规划口腔医学职业生涯时，不能不关照人生的基本面，譬如身心健康、家庭生活、休闲嗜好等等。多多接触不同的人、事、时、地、物，终身学习拓宽人生的广度，从人格管理、风险管理、财务管理、信息管理到人际关系，全面为自己累积财富，在我们面前展开的，将不仅是出色的口腔医师生涯，还有一个美满家庭、幸福生活和成功人生！

罗马尼亚萨本塔地区的"欢乐墓园"，罗马尼亚口腔医师阿法西在自己的墓碑上写道："我一辈子都用在往别人的牙齿里填东西，给别人修补牙齿，现在我得把自己填进去啦。"

### [励志] 成功的 8 大原则

**原则一：集中力量**

您苦苦拼搏，却找不到企业突破的门径？

世界上没有奇迹，只有集中力量做好一件事情！

**原则二：找准焦点**

您事事尽心尽力，却没有成功的喜悦？

马上放弃"全面发展"，重新找准焦点！

**原则三：寻求简单**

您为了扩大企业规模而不停地作"加法"，却发现企业越来越难管理？寻求简单！

少就是多，寻求简单才是你的出路！

**原则四：重强避弱**

您拼命消除企业的缺陷，却无法打开局面？

不要关注自己的弱点，尽量把优势发挥出来，重强避弱！

**原则五：无形资产导向**

您追求利润，利润却离您远去？



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

有形资产只代表过去，无形资产代表企业的未来，无形资产比有形资产重要5倍！

**原则六：目标客户导向**

您信奉客户都是上帝，好客户却越来越少？

并不是所有的客户都是目标客户，争取新客户，留住老客户！

**原则七：时间原则**

您希望像媒体描绘的企业英雄一样速成却屡屡失败？

我们通常高估一年能做到的事情，而低估十年能做成的事情，你应该学会时间的原则！

**原则八：实验反馈**

为了摆脱竞争的压力，您愿意孤注一掷？

做企业就是作管理实验，作好实验就能成功！

**［案例］口腔医师倪悦芬的戏剧人生**（来源：海阳广电新闻部　时间：2006-7-14）

口腔医师倪悦芬一生中除了京剧再没有别的爱好。干了20多年牙医的倪悦芬有稳定的收入，日子殷实安宁。

倪悦芬说："京剧选段唱的大部分都是礼仪廉耻，忠孝节义，这些东西唱长了就感到都成了自己的东西，而且唱京剧也成了我工作中减压的好方法。"倪悦芬说："作为国粹的京剧在发展与创新中继承许多中国优秀的传统文化思想，她希望自己能为京剧的发扬光大作点贡献。"



图14-1　口腔医师倪悦芬的戏剧人生

**［案例］智利牙医在海下15米举行婚礼**（来源：人民网加拉加斯2002年4月21日电　记者刘宏报道）

4月20日，智利两名潜水爱好者在浩瀚的太平洋海面下15米的深处举办了一场别开生面的婚礼：新娘是一位爱好海洋运动的口腔医师；新郎是一位潜水员和游泳健将，具有智利本国和国际潜水员资格，而且还是海底摄影师、一家潜水学院的老板。新郎新娘和参加婚礼的百十位亲戚朋友搭乘一组狂欢船队驶离海岸，在离海岸500米远处停下，然后新郎新娘在一名婚姻注册官和两名证人的陪同下，跳入海里15米深处举行婚礼。有胆量陪他们潜入水下见证这一庄严神圣仪式的只有20人，别的人就只能隔水观礼了。他们此举是为了让大海见证他们对水下运动的热爱之情。

**［案例］成都口腔医学博士夺奖　成为央视主持人大赛探花**（来源：2004年1月30日　四川在线）

在刚刚结束的第四届中央电视台电视节目主持人大赛中，四川电视台《综艺大世界》的主持人、口腔医学博士何嘉夺得铜奖，成为四川电视界第一位在全国性电视主持人大赛中获大奖的主持人。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

**吃亏幸运各占一半**

何嘉昨日(29)接受本报记者采访时有些遗憾地表示，他距离银奖其实只有0.02分的微小差距，“不过不管怎么说，我看重的是自我挑战的成功而不是名次或物质奖励。”大赛中考验何嘉主持功底的是央视《为您服务》中一个介绍生活小窍门的服务类节目。由于平时做的都是综艺类节目，所以何嘉一开始感觉有点慌张，不过，后来他渐渐在主持中找到了感觉，“节目录完以后，效果还挺不错的。”在答题环节里，何嘉的运气不错，“我出场时，可能表现得还算自信，所以评委并未‘刁难’我，问了一个传媒方面的问题，比较对路；在抽答观众提问时，我抽到的问题也挺简单。”

**选手评委火药味浓**



**图 14-2　成都口腔医学博士成为央视主持人大赛探花**

何嘉透露，参加决赛的来自全国的主持人共有30位，竞争到后半段完全处于白热化。选手和评委之间的交流也越来越直接，当时，有一位选手在做完规定的节目后，由于手势太多而受到了评委的批评，结果他竟然毫不掩饰地对评委说：“你觉得我的手势多了，扣我的分就好了，这是我的风格。”而评委的表现也非常严厉，如果该选手在开始就表现得比较不自信或者回答频频出错的话，那么评委的问题会一直刁钻下去，不少心理素质欠佳的选手往往因此越来越慌乱。据悉，这次大赛的实况转播将于2月份在央视播出。

**[案例]　德国口腔医师连夺北京奥运两金**[来源：2008年8月14日　金羊网(广州)]

12日晚的中国奥运香港沙田马场，德国队在马术三项赛的团体赛和个人赛连夺两金。在德国马术队连夺两金的辉煌背后，有一个名字不得不提，那就是欣里希·彼得·罗迈克，他不仅帮助德国队实现了三项赛团体赛的王者归来，更在随后进行的三项赛个人赛中昂首封王，成为团体赛和个人赛的双料冠军。谁能想到，如此出色的成绩，竟然会是属于一名业余骑手。其实，罗迈克的职业是德国北部诺拜尔的一名口腔医师，骑马只是他的业余爱好。在来北京之前，罗迈克的目标是为德国队拿到团体赛金牌，不料上天让他得到了一份更意外的礼物。在夺取双金后，罗迈克连称意外，“这届奥运会属于我们，比赛进行



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

得非常顺利，很高兴能够获得团体赛金牌，这是我的梦想。事实上，我预计到了可能会获得团体冠军，但没想到能获得个人赛的金牌，但居然赢了。”现年45岁的罗迈克，已是马术赛场的老手了，这次是他第二次参加奥运会。在2004年希腊雅典奥运会马术三项赛团体赛拿过第四，三项赛个人赛排名第五。

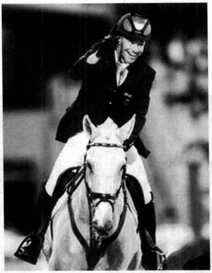


图 14-3　德国口腔医师连夺北京奥运两金

## 思考题

1. 在苦心经营口腔医学职业外，还应注意哪些问题？
2. 怎样合理安排个人生活？



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

# 第十五章 口腔医师职业紧张

随着科学技术的发展和社会的进步，大量繁重的体力劳动和职业危害较严重的工作逐步地被智能化机器所代替。在口腔医师职业却是大量繁重的体力劳动和逐渐增高的脑力劳动相结合，职业紧张(occupationalstress)问题日趋普遍。

## 第一节 职业紧张与紧张反应

随着现代工作和生活节奏的加快，要求人们改变传统的价值观和职业意识，改变传统的生活方式和习惯。生活在现代社会的每一个人都必须增强竞争能力以应对激烈的知识竞争、复杂的人际关系及紧张的社会环境。1994 年联合国报告根据国际劳工组织的研究，指出："世界正在变成充满紧张的世界。"

职业人群作为一个特殊的社会群体，一方面要承受着与一般人群相同的健康问题的挑战，同时他们在工作环境中还经受着生产性有害因素的危害和职业紧张因素的威胁。职业紧张是普遍存在的。一般认为任何职业的工作人员都扮演着不同的社会角色，而每一个角色在一定的条件下都有紧张。紧张有积极或消极的一面，而消极的一面便具有有害作用。

职业紧张对健康、行为以及对工作效率的影响已成为国际上重要的职业卫生问题之一。

1. 职业紧张的概念和特点

(1) 职业紧张的概念：职业紧张(又称工作紧张)是指由于工作或工作有关的因素所引起的紧张。当工作要求超过了劳动者的应变能力时，个体特征与环境之间相互作用所出现的机体心理、生理功能的异常改变。Thoits 等认为职业紧张是一种状态，即工作有关因素与工人的相互作用所致的心理和生理反应的增强或减弱，使个体心理和生理功能异常。另有人认为职业紧张是紧张因素、工作有关紧张状态的蓄积；或者说是伴随着工作需求超过个体的应变能力的工作条件的相互作用。还有人认为职业紧张是劳动者在其工作中受到各种生理、心理和社会因素的影响而不能适应时所出现的紧张状态。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

（2）职业紧张的特点：长期职业紧张必然会导致精神压力的增大，长期的精神压力会引起神经精神方面功能的紊乱，从而导致神经递质分泌紊乱。

## 第二节　口腔医师职业紧张

职业性压力研究　口腔医师这个职业在西方国家近年受到额外关注不是因为他们令人眼红的高收入，倒是由于其产生的职业性压力最大和精神崩溃最多而引人注目。使用“stress/bumout”和“den 比 t”作为关键词在医学文献网上查询，近 10 年里约有 400 多篇文献在深入研究和讨论西方各国口腔医师的职业性压力(Job-related stress)、职业性衰竭(Professionalbumout)，并对其衡量手段和解决方案进行了有益的探索。一般人也许想当然地认为，有许多其他职业的压力比口腔医师大，其实未必。

首先，口腔医师这一职业在西方社会的特点是以私人开业为主要生存形式，牙科诊所的经营运作受政府条令和地方规定严格控制。开业初期投资巨大，一般牙科诊所(2～5 个椅位)需要投资 1～2 百万欧元(其中包括房屋产权)。政府条令规定牙科诊所必须自带停车场，能为就诊病人提供足够停车位，否则没有开业资格。牙科专科诊所因要符合更多特殊要求，初期投资可达 2～4 百万欧元；在荷兰，上述费用在过去 15 年里已经翻了将近 1 倍。

其次，一般病人都习惯预约就诊，但预约时口腔医师对病情难以深入了解，因而也无法确定实际诊治时所需时间的长短。问题在于，一旦有一位病人的诊疗时间延长，就将使一天的日程处于紧张的追赶状态。

再有，急诊病人不可预料，一般都因外伤和无法忍受的疼痛而病急投医：病人的主要要求是医治外伤和解除疼痛，这会使口腔医师没有充分的时间来对伤病进行准确诊断，只好仓促就诊，可能留下隐患；有相当一部分人群有看牙恐惧症，需要医患之间进行大量的心理交流方能勉强克服；牙科治疗，尤其是牙体牙髓病(同时也是大部分病人就诊的原因)的治疗相当得精细和繁琐，需要多次复诊；有许多牙科治疗手段和操作不适于在麻醉下完成，从而不可避免地给病人带来疼痛，病人将这种治疗中的疼痛和不适归咎于口腔医师的治疗水平，习惯性地进行抱怨甚至投诉。

另外，病人的牙科治疗保险五花八门，名目繁多，实施治疗手段时往往要考虑病人的保险类型和支付范围的界定。医患之间没有直接的现金交易固然可使医患关系显得温情和友好，但如果病人对保险类型和支付范围表达不甚清楚或双方交流不够，则日后和保险公司滋生的资金支付问题也会让口腔医师头疼不已。

牙科材料和技术装备的研究和开发在过去几十年得到突飞猛进的发展，随着新材料的出现，新的技术和治疗手段也不断应运而生。即使有了自己稳定的、经营良好的诊所，口腔医师也绝不能高枕无忧，仍要投入许多精力和财力接受再教育和进行仪器设备的更新换代。所有这些因素都可能日复一日地重复，因而将口腔医师这个职业推到精神压力十分大和疲劳程度非常高的境地。

职业性衰竭(Professonalburnout)被定义为：情感疲劳、人格解体和个人成就感衰减。让我们来看一看在牙科研究方面具有代表性的西方国家在这方面所取得的成果，以供参考。荷兰，调查样本量 709 例。结果 21%有风险感，13%有较高程度职业性衰竭，2.5%



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

有高度职业性衰竭；压力感受程度无性别差异，40 多岁的口腔医师感觉压力最大；带给口腔医师的压力最大的因素，由高至低依次为：病人缺诊、政府指令的严格限制、病人对治疗的过分苛求。丹麦，调查样本量 216 例(开业口腔医师)。结果 60%认为牙科比别的职业压力更大；压力产生因素由高至低依次为：诊疗时间滞后、使病人产生疼痛、工作负荷重、病人不按时复诊、病人焦虑等。英国，调查样本量 1007 例。结果时间管理带来的压力最大，62%认为诊疗时间滞后带来压力，58%认为病人不合作带来压力，10%有职业性衰竭；大部分认为牙科再教育开销和诊所开业初始开销带给他们很大压力。美国，调查样本量 3000 例。结果近 20%认为麻醉注射带给他们的压力足以让他们重新考虑是否继续以牙科为职业，6%认为上述压力对其身心产生严重影响，仅 2%认为没有影响。芬兰，调查样本量 232 例。结果 22%认为工作姿势不舒服显著影响其工作满足感，41%女性和 59%男性认为自己承受职业性压力，大部分口腔医师至少经历暂时性精神衰弱，近半数口腔医师每天工作结束时感到精疲力竭。职业性衰竭的主要原因是：精神衰弱、工作乐趣减弱。

综合上述内容，职业性压力和职业性衰竭产生的主要因素可以从以下 3 个方面加以概括：①从医方看：诊疗时间滞后、工作负担过重、压力过大、工作姿势不舒适、实施麻醉注射后的压力、有风险感、精神衰弱、工作乐趣减弱、必须保持与时俱进而不断接受再教育、再培训的开销、开业时的初始开销、开业后仪器设备更新换代的开销等；②从患方看：病人缺诊或不按预约就诊(含急诊)、病人不合作或过分苛求、病人有看牙焦虑症。看牙焦虑症主要表现有：疼痛恐惧、担心治疗会带来创伤、对自身口腔健康状况信心不足、经济忧虑、一般性精神问题带来的焦虑等；③从官方看：政府诸多有关法令的严格控制等。

## 思考题

1. 什么是职业紧张与紧张反应？
2. 口腔医师如何避免职业紧张？



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

# 附录1 口腔医学职业成才案例

**［案例］我国口腔预防医学的创始人——姜元川教授**（来源：李刚　我国口腔预防医学的创始人——姜元川教授　中国口腔医学信息　2001年第10卷第1期第31-32页）

姜元川教授（1914年—1986年）毕业于国立中央大学医学院牙医系本科（即第四军医大学口腔医学院前身），他在党的“预防为主”的卫生方针指引下，1952年在母校创立了我国第一个牙病预防教研室，1958年编著出版了我国第一本口腔预防医学专著《牙病预防学》（人民卫生出版社出版），他的成就在50年代奠定了我国口腔预防医学的发展基础，是我国口腔预防医学的创始人。



图附录1-1　姜元川教授

姜元川教授治学严谨、生活简朴、平易近人，深受同行的尊敬。今年正值第七届世界口腔预防医学大会在我国北京召开，在这世纪之交的历史时期，缅怀姜元川教授的学术成就，以学习他的开拓、进取、勇攀科学高峰的献身精神，继承他的勇于创新，勤于实践的学术思想。树立信心，创造和发挥适合我们自己的方式方法，争取21世纪在促进世界口腔预防保健事业发展中做出我们应有的贡献。

**一、姜元川教授生平简历**

姜元川教授1914年农历5月7日生于丹阳，1935年考入南京国立中央大学牙医系本科，成为我国自己创办的牙医学校培养的第一批牙医学生中的一员。同学中有洪民教授、张涤生教授、丁鸿才教授等，均成为我国口腔医学的泰斗。1941年，在成都从中央大学医学院毕业，留校任助教，兼住院医师，1947年晋升为讲师、主治医师。1952年任第五军医大学口腔医学系牙病预防科和牙周病科副教授、兼任主任，1962年晋升为第四军医大学口腔医学系教授，兼任口腔内科主任、专家组成员，曾担任江苏省、陕西省政协委员，全国龋病、牙周病调查委员会副主任委员，中华医学会陕西分会常务理事及口腔分会副主



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

任委员、中华医学会口腔医学会口腔预防医学组名誉组长、《中华口腔科杂志》编委,《学校卫生杂志》、《实用口腔医学杂志》等期刊特邀编委,第一届全国牙膏工业协会顾问,1983 年调至南京海军医学专科学校工作,1986 年 8 月 8 日因心脏病在南京病逝。

## 二、姜元川教授学术成就

姜元川教授从事口腔预防保健教学、临床、科研工作达 40 余年,在口腔医用统计学、口腔流行病学、口腔社会医学、口腔预防医学、中医口腔和地氟病等领域都有较深的学术造诣,作出了重要贡献。1953 年和 1964 年各记三等功一次,1955 年参加华东军区英模大会,1978 年获全国科技大会"盐池氟中毒调查"集体奖。主要的代表性著作有:《牙病预防学》专著和科普读物《口腔常识》,参与陈华主编的《临床口腔学》中的牙病预防等章节,在 1960 年出版的全国统编教材《口腔内科学》中他主编口腔预防保健专章,参与中国百科全书有关条目的编写,内容有"地方病分册"中的地氟病和"口腔医学分册"中的口腔预防保健,在《牙医学季刊》、《中华医学杂志》、《大众医学》、《中华口腔科杂志》等期刊,发表的重要论文近 20 余篇,成为我国口腔医学的著名学者,在口腔医学领域的学术成就主要有以下几个方面。

1. 提出牙病预防学科体系　在 50 年代初,姜元川教授明确提出:牙病预防学的学科性质是"自然科学结合与之有关的社会科学",对象是"群体口腔健康",内容是"调查统计、实验研究、宣教推广三个类型,组成相互联系的一门完整学科……是口腔科方面的一种社会医学和预防医学"。经过几十年口腔预防医学学科的发展,事实证明:他所建立的牙病预防学科体系,完全符合当前国内外学者公认的口腔预防保健学科的基本概念。这些创见性的学术思想,来源于他的创新精神。

2. 进行口腔流行病学研究　姜元川教授的一生作了大量的口腔流行病学的调查研究,为口腔预防保健事业提供了一批有价值的数据,如"龋病在人群中的自然分布"、"龋病年龄因素之规律性"、"恒牙萌出时间"等,其特点是样本数量大,分析方法的科学性强。1959 年他提出了"龋病数值是随年龄而逐步演变发展的一种动态"的新概念,1962 年他提出了"龋病左右对称"新概念。1964 年他将各年龄龋病发展情况,概括为"两个高峰期"(童年龋病高峰期和更年龋病高峰期)和"一个低峰期"(少年龋病低峰期)的新概念。充分说明他注重学科之间的横向联系,用统计方法来研究牙病预防的实际问题。

1964 年在宁夏卫生厅的领导下,姜元川教授任组长,组织有各学科参加的 40 余人的调查研究组,对盐池县的地氟病作了较全面的流行病学调查,其成果曾获 1978 年全国科技大会的集体奖,他所提出的"氟斑釉症三型九度的分类法",已被我国地氟病防治领导小组推荐,作为全国地氟病流行病学调查的应用标准。

3. 龋病病因研究　姜元川教授在 50 年代,在艰苦的条件下,自己研制试验装备,观察研究了乳杆菌在口腔内的分布情况,菌种类别及其与龋病的关系,发现和证明龋病和乳杆菌之间虽然并不一定有因果关系,但龋病与口腔乳杆菌确有经常同时相并出现的一致趋向,并拟定了一套有关乳杆菌的菌种鉴定的标准。

4. 口腔保健用品研究　姜元川教授特别重视口腔保健用品的研究,采用动物实验对牙膏含氟化物的毒性进行了生物鉴定,对影响毒性强弱的有关因素进行了分析,发表了论文,对牙膏,特别是对药物牙膏口腔卫生效果的试验研究中存在的问题进行了讨论。

5. 中医口腔科研究　姜元川教授出身于中医世家,从小就受着家庭中医熏染,造诣



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

较深。在“论口炎的中药局部治疗原理”的论文中，他从中药的性味分析中，以总结古人之经验；从已知的主要化学成份分析中，以结合现代医学；从口内的局部效应中，以探讨口腔局部治疗的特殊性。充分体现了中医与西医相结合，古代经验与现代科学相结合，前人的理论与本人的实践相结合的科学分析方法。在“脉象实质和归类问题”的探讨中，他综合了古人对脉象归类的意见及近代脉象的研究资料，认为脉象乃观察脉搏在深度、强度、速度、节律、形体、波形等六个方面出现的、具有立体动态特征的一种现象。这就抓住了脉象的实质，使初学脉诊者易于理解，便于鉴别，也有利于脉象研究的提高。

6. 军队口腔卫生保健研究　姜元川教授还非常重视军队口腔卫生保健研究，早在 50 年代，就在南京深入部队开展口腔健康调查，掌握了大量的基础数据。在 80 年代初又曾带领全科人员赴上海深入海军部队进行调查研究，制定预防方案。并在海军军医学校创办了三年制口腔医学大专班，为部队培养口腔专业人才，促进了我军部队口腔卫生保健水平的提高。

7. 重视口腔科学普及工作　姜元川教授早在 50 年代就在《大众医学》上刊登了《近几十年来的预防龋齿问题》科普文章，用通俗的语言，向大众介绍了系统的预防龋病的方法。并把口腔卫生教育与推广作为《牙病预防学》的一个重要章节，对学校、社会、临床进行口腔卫生教育的方法进行了探讨。

## [案例] 我在远征军中当军医(来源:张涤生　新民晚报　日期:2005-08-28)

值此庆祝抗日战争胜利 60 周年之际，作为曾在中国印缅远征军中的一名军医，经受了战火的锻炼，亲历可憎可恨的日军横尸在缅甸伊洛瓦底江畔沙滩上的大溃败情景。60 年过去，往事在心头，今日旧事重提，记忆犹新，现追述其片断：

### 一百多个医疗小分队

我于 1941 年 6 月毕业于前中央大学医学院，随后被分配到贵阳图云关中国红十字救护总队部(下简称红会总队部)报到，开始作外科医生工作。红会总队部总队长是从北京后撤的前协和医学院生理学教授林可胜，他是一位爱国华侨。红会总队部医疗骨干也都是协和各科的主任教授，故此总队部的医护技术质量都属上乘，有“小协和”的美称。林可胜总队长毕业于美国哈佛大学医学院，后又曾参加过美国西点军校培训，故此对战时卫生救护勤务工作极为熟悉。他获得了美国医药援华会(ABMAC)(American Bureau of Medical Aids to China)的支援，从美国运来大量战时急救物资及药品以及运输车辆等支援红会总队部。林可胜凭他的聪明才智、组织能力，组织了一百多个医疗小分队，分赴全国抗日各战区(包括延安两个小分队)，协助当地部队，开展救死扶伤急救工作。总队部拥有单独的运输总队，各种卡车、救护车等 200 余辆，专职输送人员和医药物资去各战区。我到贵阳后，编入常驻图云关的 18 医疗小分队，师从协和外科主任张先林教授学习。不少抗日战争前线送来的晚期创伤病员，源源不断送到贵阳，接受晚期整形治疗，从此我与整形外科结下了不解之缘。

### 贵阳图云关红会总队

那时贵阳图云关红会总队部真是一个得天独厚的战时医疗单位，美国医疗药品直接运输到这里，再从这里分送到全国各地使用。故此我有机会在 1941—1943 年间，在全国第一个使用了刚问世的青霉素，和全身静脉注射新药——硫苯妥钠等。

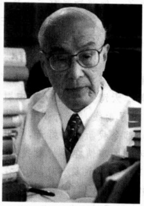


公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

我们18小分队，居住在图云关茅草构建的宿舍中，队员20余人中，大都是来自全国各地新毕业的医生，内外各科都全，他们都曾为抗日战争出过力，作出过贡献。解放后大部分成为上海第二军医大学和长海医院的医疗骨干教授，如骨科的屠开元教授(后来曾任第二军医大学副校长)，内科的龚念慈、霍笑足、许月娥教授，口腔科陈约翰、泌尿科马永江教授、放射科孔庆德、检验科叶天星教授等，以及北京301医院的口腔科洪民、周继林教授等。其中外科计苏华是中共地下党员，解放后曾担任中央保健局局长、北京医院院长等职务。此外还有在运输股工作的章文晋同志，后来成为周总理的秘书、及外交部副部长。岁月无情，现在他们大部分早已去世，只留下陈约翰，周继林二位教授尚健在，斯人往已，录下他们姓名，以志纪念!



图附录1-2 在贵阳图云关，救护车前留影(1941年)，张涤生身穿棉制服，车后可见到茅草为顶，破壁残垣的房屋



图附录1-3 工程院院士张涤生

在这个阶段中，1941年12月日军突袭珍珠港，发动太平洋战争，太平洋战争开始。次年，日军先后占据了东南亚各国，侵入缅甸，以图切断我国由缅甸通往云南省的滇缅公路。中国根据《中英共同防御滇缅公路》协定，应英国要求成立中国远征军，以支援缅甸。

**中国远征军**

国民政府任命孙立人将军率领新38师出国远征。由于孙立人和林可胜都是西点军校同学，故此邀请林可胜伴同入缅，担任军医处长，林遂带领一个救护分队随同入缅。但由于英军最后采用了“弃缅保印”的决策失误，节节败退，一部分7000余人被日军包围，断粮缺水，陷入绝境。中国远征军应缅甸战区英军司令的请求，命令新38师师长孙立人将军前往援救被困英军，结果成功解围，创造了扬名世界的仁安羌大捷。但最后，英军放弃了缅甸，日军最后还是攻占了缅甸全境。当时部分退入印度的中国远征军，包括林可胜教授带领的医务小分队在内，经过缅甸北部的野人山区，艰苦跋涉撤退到印度东北部的阿萨姆省，在里多建立了中国远征军的司令部，加上美国各种部队，由史迪威将军担任总司令，林可胜担任卫生勤务部的领导。盟军在印度蓝姆伽建立丛林战训练基地，培训从中国空运去的士兵和医务人员等，准备反攻缅甸，重新打通和重建中缅印公路，以解除日军的封锁线。担任这项史无前例的空运任务的就是闻名遐迩的陈纳德将军的飞虎队。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

1944 年春，反攻准备成熟，远征军开始从印度东北部出发，跨越野人山区的高山丛林无人区，攻入缅北胡康河谷，经历了于邦、孟河、孟关等几个大战役，日本军队节节败退，一直到收复缅北野人山南麓——孟关。由于反攻缅甸的目的是开通中缅印公路，解除日军封锁圈，故此，美国工程筑路部队紧随中国远征军之后，开始开筑中印公路，可说我们打到哪里，他们的机械化工程队就跟到哪里！战争的现代化，在二战时已可见一斑！

**飞往缅甸前线**

缅战开始不久，我在图云关上一同工作的协和毕业医师薛庆煜，在 1943 年 8 月就被林可胜召唤去了印度，担任新 38 师医务处长，主管前方的卫生勤务任务。一待远征军跨越野人山区到达缅北战场，新 38 师改编为新一军，孙立人担任军长，薛庆煜升任为新一军军医处长。他深知我有志于抗日事业，故此在 1944 年 10 月从印度召唤我去远征军参加工作。我那时已在贵阳工作了三年余，对创伤外科已有相当成熟的基础和技术，加上那时孑然一身，家人远在千里之外的沦陷区，故此毫无考虑地答应前去。得到红会总队部的批准，很快我就只身离开贵阳图云关，经过昆明远征军办事处报到后，第二天便搭乘飞行队的运输机(C-38 型)，飞越驼峰，到达印度里多。

第二天清晨，一位美军中尉，驾了一架双人小飞机，把我从里多，飞越缅北野人山区上空，送上了前线。飞行高度较低，依山傍水而过，可以清晰地看到地面、丛林和荒山，说来这一切都令我新鲜和好奇，但更多的是略带紧张的心态，此去前线是祸是福，多少磨难，多少不可知的事情在等待着我，是一种期待，更是一份对生命的考验。

飞行约一个多小时，我们在崇山中一小块平地上降落，一位美国大兵驾驶一辆吉普车把我送到新 38 师师部驻地报到，又立刻再送往前线的一个野战医院住下。这样，了解了情况，我便开始工作。原来我已身处缅甸北部野人山南麓的第一大城——密支那郊区前线，这时日本军队正在密支那依靠由北往南的伊落瓦底江和我们成对峙状态。

第一个前线之夜是在炮声和机枪声中度过的，几乎是个不眠之夜。一个星期下来，周围的情况和条件都已摸清，也认识了师部美军联络官利德上校(col. Leed)。我们用英语交谈起来，他得悉我是正规大学毕业的医生，而不是部队的一般军医，故此就指派我参加了由美军直接指挥的 43 流动手术组(43rdmobile Surgical Unit)。这是一个在前线团队附近移动性很大的急救小组，由一位来自美国纽约市肿瘤医院的主治医师 Dr. Sunderland 担任队长，另有两名助理医师，原是医院中的实习医师，此外还有护士数人，连同厨师两名，共十余人。由于这个小组直接参加战斗，故此危险性亦大得多，但我已毫无害怕之心，反而感到兴奋和激动，原因第一是我有机会直接在前线处理战伤伤员，第二是我已不是在师部工作的"文职人员"，而是真正地做了一名战斗员。

我们日夜投入，救治从前线用担架抬下来的伤员，这些伤员都是在前线受伤后简单地包扎一下直接就用担架抬下来的。来到我们这个离前线很近的、用降落伞架起来的帐篷里来作进一步手术处理。我们位置很接近火线，故此常常有日本军队的炮弹从我们头上飞越而过。有一次我们还经历了"炮弹之劫"。那是一个明朗的傍晚，天色未黑，那时我们正在帐篷作抢救手术，帐外有两名中国士兵蹲在地上休息，他们忽然听到有"嗖嗖"的声音临近，他们立刻抱住头部，倒伏在地。那两枚炮弹果真在他们近处穿入地下，可真幸运，那两枚炮弹没有爆炸，钻入地下就不声不响地在泥土中休息了，如果发生爆炸，不要说他们两人，就是我们十多个在帐篷内工作的人，不死亦伤。上帝真正保佑了我们这个手术小分



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

队,幸运地逃过了这一劫。

在工作休闲时,我们还可以"欣赏"美军飞机轰炸日军阵地的表演,原来那时日军在太平洋战区战况紧张,把印缅战区的空军调往太平洋战区。故此,在战况紧张的密支那上空,美国空军掌握了制空权,轰炸机每天定时轰炸日军阵地。想想我年前在成都重庆时,日机每日飞临上空前来轰炸时,老百姓四处疏散,躲避空袭的狼狈情景,真有股扬眉吐气的高兴劲儿!

**战地见闻**

被我军包围在伊洛瓦底江畔的日军,在坚持二个月后,彻底崩溃了,终于在一个夜晚,弹尽粮绝,几百个日军沿江边向南方逃逸撤退,我们听到的只是一夜机枪声不断,战斗激烈。清早时候,消息传来,半夜里日军撤退了,很快大批我军伤员陆续送下来。第三天早晨,我们几个年轻人想去参观一下密支那战场的残迹,得到批准后,我和三位翻译(他们也是北京某大学毕业后来参加远征军充当美军联络官的翻译)就徒步前去密支那市区。为了预防可能有极少残留日军在暗中进行偷袭,上级给我们每人发了一把手枪和一杆冲锋枪。这种冲锋枪我可从来也没有碰过,扣一下扳机可以连发几十颗子弹。

进入市区,一路断壁残垣,不见人影,有些地方还在冒着余烟,整个市区也难见一处完整的房屋。到处有沙袋堆起的"堡垒",是日本部队筑起来进行反抗的。我们也偶尔见极少数执行警戒任务的远征军士兵向我们主动致敬。我们向他们挥手致意!最后来到伊洛瓦底江畔,不觉"哇"的一声惊叫起来,原来是我们发现了一大堆日本兵的尸体,四个绑在一起成串状,我们问了留守士兵,原来是日军在每个战役中如有阵亡者都要把尸体运回去处理。但这次溃败时,这些死尸已来不及拖回去了,只得遗留在河滩上,永远成了战死他乡的怨鬼野魂了。

密支那战役后,我们在当地休息了约一个月,然后又开始下一个战役,南下攻克了重镇八莫,然后又是南坎等几个小城镇,直到接近缅甸中部的畹町。日军开始放弃缅甸南端海港——仰光,而从缅甸撤退。我们远征军终于完成了打通中印缅交通大动脉的战斗任务。我在美军43手术队工作了约8个月,也以胜利而告一段落,并回归新38师师部工作。在1945年初,我们随大部队飞回到密支那附近集合休整了一个阶段,再飞回祖国——广西南宁,准备东进反攻广州。

1945年8月15日,日军宣布无条件投降,抗日战争及二次世界大战胜利结束,我们欢呼,我们雀跃。我们奉命去广州接受日军投降,我也因此参加在广州举行的日军司令的投降仪式。孙立人将军、林可胜将军代表当时中国政府接受了日军的投降,在日军投降仪式上,当日本中国战区南方侵略军总司令——一名中将带领他的全班高级军官严肃地向我们鞠躬认罪时,我心里充满了兴奋和自豪,但又对面前这群侵略者们痛恨不已。

[作者简介] 张涤生　中国工程院院士、我国整形外科创始人之一、上海交通大学医学院附属第九人民医院终身教授、上海市整复外科研究所名誉所长,中国修复重建外科学会原主任委员,现任顾问。现为美国整形外科学会通讯会员,国际颅面外科学会荣誉会员,曾任第三届世界美容外科学术大会主席。先后获得国家级、部级及上海市科技成果1、2、3等奖共25项,发明奖1项。曾获得上海市劳动模范、上海市科技先进工作者、国家科委先进工作者、上海市医药荣誉奖、国家科委何梁何利科技进步奖。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频,微信公众号里搜索qzkqsp1(茄子口腔视频1首字母)即可关注

**[案例] 陈华**(来源:丁鸿才 中国科学技术专家传略 临床医学卷 中国科学技术协会编 中国科学技术出版社)

**致力于口腔医学教育,培养大批高级口腔专业人才**

早在求学时期,他就认为中国口腔医学教育带有浓厚的半殖民地色彩。偌大一个中国,只有一所外国人开办的牙科学校——成都华西协合大学医学院牙科学校,由外国人任教,采用外国教材。他立志创立中国自己的口腔医学教育事业。1930年毕业于华西协合大学医学院牙科,获牙科博士学位。1938年任国立中央大学医学院暨国立牙科学校副教授、国立中央大学医学院、私立华西协合大学医学院、私立齐鲁大学医学院门诊部牙科主任。1945年在美国纽约哥伦比亚大学学习。1947年任国立中央大学医学院教授,中央大学医学院附属牙症医院院长。1951年任中国人民解放军第五军医大学教授兼口腔医院院长。1979年任中国人民解放军第四军医大学副校长,兼口腔医学系主任、口腔医院院长。1987年受聘为中国人民解放军总后勤部卫生部专家组成员。1990年因患肺癌逝世于西安。

1966年"文化大革命"开始。由他亲手组建的口腔学系、口腔医院被撤消了建制。1973年口腔学系、口腔医院恢复建制。陈华恢复工作后,面临的是一个烂摊子。为了重建师资队伍,他把主要精力放在培养教员上,一人曾带过7名教员、33个进修生。1979年恢复研究生培训工作以来,他先后招收了6名博士研究生、8名硕士研究生。


图附录1-4 陈华教授

陈华执教近60年,堪称一代宗师,桃李满园。他治学严谨,一丝不苟。在教学上,他重视理论与实践相结合,遵循教学规律,注重学生的基本理论、基本技能、基本操作的训练。他从一点一滴的"小事"抓起,包括正确的工作姿势、工具的使用方法、工作的程序、个人的仪表举止、良好习惯的养成等等。他的许多学生毕业后,在工作岗位上勤勤恳恳,兢兢业业,成绩卓著,这与陈华当年的悉心培养是分不开的。

**选定牙科名词**

陈华在教学和医疗实践中,深切地感受到牙科中文名词的重要。1939年他组织牙科名词研究会,每月开会一次,广为收集中文名词,并将选定的名词记录下来。他们选用"齿"和"牙"二字为部首创造牙科用字,如现在使用的"龋"、"龈"、"䶩"等字就是那时选定的。1951年卫生部召开牙科名词审查委员会,会上即以陈华等人原拟的名词为基本,补充若干名词,编成《口腔医学名词》一书由人民卫生出版社发行。《英汉医学词汇》中的口腔名词也是如此产生的。

**积极著书立说**

1923—1930年,他在华西协合大学读书时,就利用暑假期间到外地进行牙病调查,曾到过四川西北的灌县、汶川、威州、理县、茂县等。他将这段经历记述成《夷疆旅行琐记》一文,连续刊登于天津国闻周报社发行的《国闻周报》(1929)上。

1934年,张查理教授主编《军医必携》,邀他撰写"牙科篇"论述口炎症以及全身病的口腔的表现。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频,微信公众号里搜索qzkqsp1(茄子口腔视频1首字母)即可关注

50 年代初，第四军医大学口腔医学系购买了 10 万颗中国人的牙齿进行研究。在此基础上陈华组织编写了《口腔医学》、《口腔组织胚胎学》、《牙病预防学》、《牙体解剖学》、《牙髓病学》、《实用拔牙学》、《全口义齿学》等中国第一批具有中国民族特点的口腔医学教材。这套教材注重理论联系实际，内容充实，条理清晰，深入浅出，由人民卫生出版社出版发行后，深受师生欢迎，对中国口腔医学教育的发展起到了积极的作用。尔后他又编撰了《临床口腔学》、《实用拔牙学》等，这些著作相继于 1958 年出版发行。

他还先后参加全国《医疗护理技术操作常规》、《临床疾病诊断依据治愈好转标准》、全国口腔专业通用教材及《中国医学百科全书·口腔医学》等的编写、评审工作。

**[案例] 中国现代牙医学之父林则——四川大学与“远东第一牙科”**（来源：作者：张丽萍　发布时间：2006-04-23　06：56　来源：光明日报）

以第一流牙医教育为目的，成为一个示范中心，毕业生可以和美、加各国的牙医毕业生在学业上竞争。　——林则

林则（Ashely Woodward Lindsay，1884—1968），加拿大人，医学教育家、中国口腔医学创始人，多伦多大学牙医学博士、法学博士。

1907 年来华行医，在成都首创牙科诊所，1911 年扩建为牙症医院。1917 年创办华西协合大学牙医学科。后扩充为牙医学院，为中国现代口腔医学的发源地。1928 年建立华西协合大学口腔医（病）院。历任华西协合大学校务长、牙医学院院长、教授。

距今 99 年前的春天，湍急的三峡长江里，一只老旧的木船以十分迟缓的速度，被纤夫拉着逆流前进。在这只平凡的木船里，坐着年轻的林则（A. W. Lindsay）博士和他新婚的夫人林铁心女士。他们都是加拿大人，被加拿大英美会派到成都去工作。面对三峡险峻的岩壁，急湍的江水，陌生的人物，他们又惊又喜，既感豪情万丈，又有壮士一去不复返的悲怆。经过一月的木船水程及半月的“滑竿”（简易的竹制轿子）陆程，终于走完了“难于上青天”的蜀道，到达了成都，这一天正是 1907 年 5 月 18 日。

**千里之行，始于足下：第一个来中国的牙医传教士**

到成都后，这位年轻的牙医生，满以为可以开始他的事业了。按教会的规定，林则首先要学习当地语言。必须掌握中文才能给中国人看病，而这样的语言训练通常需要两年。而作为第一位到中国的牙医传教士，他发现同事们对他的到来持怀疑、甚至反对的态度。还有，中国人会不会排斥牙医生？更是个未知数。



**图附录 1-5　华西协合大学牙学院首创人林则博士**



**图附录 1-6　华西协合大学牙科系教学楼**(1917)



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

即便是在美国，最受欢迎的并非像林则这样的专门医生，而是普通医生，亦称全科医生，它还有一个通俗的名字，也就是国人后来所戏称的“万金油医生”。实际上当时成都的西方人也是这么认为的。他们说：“中国，特别是四川，只需要普通医生，并不需要牙科医生，”因此强迫林则急速回国，这是林则在中国遭受的第一次打击。幸运的是，许多传教士的胶托假牙已经破坏，亟待修理，才将这位险遭“驱逐”的牙医生留了下来。就是这位险些被教会遣返的年轻牙医，以惊人的勇气和毅力，揭开了中国牙医学史上新的一页。早在1892年，启尔德医生已在成都四圣祠建立有仁济医院。在启尔德医生的帮助下，分出一房间作为林则的牙科诊所。时值清朝末年，按照中国传统，男女授受不亲，诊所必须有两间诊疗室，一间男士用，一间女士用。医院认为中国妇女不会找牙科医生看病，就把上下楼不方便的四楼给他。出人意外的是，林则先生开诊当日第一位病人却是位妇女：检查时林则发现她患了十多年的牙槽脓肿，牙槽骨质破坏，充满脓液，据说服用了大量中药没有任何好转，病人既痛苦又绝望。幸运的是，通过拔牙和彻底的刮除术处理，她的病情迅速好转，不久就康复了。林则整洁、优雅的个性，手到病除的精湛技艺，很快使他声名大噪，求医者日见增多。

林则不出诊，使成都的官太太、富小姐很是不满。按礼法女眷不允许离开高墙院宅，都是请医生上门出诊。总督率先将患有下颌坏死的侄女送来求医，打破了这一传统。每次这位显赫的女士来牙医诊所时，总是跟着一大批仆人、护卫，如此招摇过市引来了满城风雨。但从此女病人上牙科诊所就不足为奇了，就诊女病人数目不亚于男病人。

林则到四川仅三年，他的牙医工作就得到教会认可。对林则的勤劳及热心，十分赞许，因此立准林则所请——在四圣祠礼拜堂左侧，为他建筑一所独立的牙症医院。当牙症医院即将落成之时，四川保路风潮大起，林则夫妇远赴上海避难。所幸风暴之后，社会秩序不久恢复，林则夫妇再返成都，主持牙症医院的揭幕典礼，该院成为西南地区首家正式的牙症专门医院。后来又新建口腔医院，分有五大部门，号称“远东第一”。

**筚路蓝缕，以启山林：做医学家，而不要当匠人**

牙症医院墙壁上曾有一幅令人捧腹的“护齿广告”：一个面黄肌瘦的四川老财，手捧饭碗，开口大笑，露出口中唯一的一颗蛀牙。这幅“无齿之图”，让围观者感受到自己牙齿松动的恐惧。当时中国缺少“万金油医生”，更缺少专门的牙科医生，如果按同时的美国芝加哥城相比，每千人中有一牙医生为标准，则中国所需牙医生在数百万，所需的牙症医院也在数十万。有十万人口的成都，惟有林则一个牙医，他埋头苦干于狭小的牙症医院，身兼医师、教师、助手、护士、技师，可谓一筹莫展。

鉴于过去所训练的中国牙医生，类似于旧式的学徒，不易获得丰富的知识，所以林则与华大商酌，在大学开展牙科教育，培养牙医生人才。1921年中国有了自己的第一个牙科医生黄天启，他也是亚洲第一个牙科毕业生。牙医学科也吸引了许多女生。这些女牙医比男医生更温柔，更受病人欢迎。在中国任何其他一所大学的一个系或者学院开设牙科之前，现代科学的牙科教育已经在华西协合大学牢固地扎下了它的根基。林则对牙医生抱有五种期望：①在中国推广现代牙医学治疗和修复；②办高等牙医学教育；③开展预防牙医学；④开展牙医学科学研究；⑤要做医学家，不要当匠人。正因为林则这样办学，至今中国口腔医学人才，许多是从华西毕业的学生。早在上个世纪二十年代末期，华西牙学院从苏联、匈牙利、朝鲜、印尼等国招收留学生，是我国接受外国留学生学习现代科学技术



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

最早的地方之一。

**率先垂范，一世师表："中国现代牙医学之父"**

1950年已届60岁的林则告别华西，返回本国，在华服务时间长达40年，被誉为"中国现代牙医学之父"。林则当年创办华西协合大学牙学院，即今日四川大学华西口腔医学院(华西口腔医院)，集口腔医学院、口腔医院、口腔医学研究所三位一体，其规模、技术、师资、设备已是今非昔比。"他(林则)的名字作为科学的牙科学之父受到占世界人口四分之一民众们的尊敬"，著名国际友人文幼章(J. D. Endicott)就这样评价道。1999年在华西口腔科教大楼前，特别为林则铸造了一铜像，以纪念他对中国现代口腔医院的创立与发展作出的杰出贡献。

## [案例] 中国农村社区的牙防模式开创者——牛东平

牛东平医师自1976年起在山西运城地区开展平民口腔保健，创建山西运城地区口腔医院及地区卫校口腔专业为农村培养口腔保健人才，创建运城地区县、乡、村三级牙病防治网，探讨适合我国农村口腔保健的道路。国家卫生部1985年在运城召开全国牙病防治运城现场会，1987创建山西运城口腔卫生学校，世界卫生组织协委会在1989年第83次会议上决定牛东平为1989年WHO世界卫生奖(4万美元)的获得人，以表彰他在我国农村口腔保健事业所作出的贡献，成为亚洲第1位获得此项卫生奖的人，这是我国初级口腔卫生保健工作取得突出成绩的一项标志。1989年运城口腔卫生学校被世界卫生组织确认为"世界卫生组织口腔卫生合作中心"，牛东平任主任。在运城口腔学校进行了"三个并重，四个加强"及"学校-医院-社区"三位一体的教学改革。1995年创建山西齿科医院，2002年创建北京东平口腔门诊部。当选八、九届全国政协委员。牛东平成为我国初级口腔保健的先驱者和开创者，是20世纪我国成千上万名为我国初级口腔保健而努力奋斗的代表人物。

自1978年阿拉木图会议提出了"2000年人人享有卫生保健"的全球卫生战略目标以后，一些发展中国家对此采取了积极的行动，并试图通过初级卫生保健途径来实现这一目标。口腔医师牛东平在山西省运城市经过20年的牙病防治(简称"牙防")实践，在县、乡、村建立了以非公有制为主体的独立经营的农村牙防网络，基本形成了发展中国家经济欠发达地区农村社区的牙防模式。

这是一个庄严的时刻，1986年11月13日，北京时间下午3时许，在菲律宾首都马尼拉国际会议中心，国际牙科联合会第74届年会正在举行。肃穆的气氛中，40多岁的中国口腔医师牛东平正在发言，台下静得出奇，只听到"咔嚓"、"咔嚓"的响声，镁光灯不停地闪烁。

按规定，这次会议每位代表发言不得超过15分钟，前面的几位学者在发言过程中，一个个都被无情的警告打断。可现在15分钟过去了，铃声没有响，30分钟过去了，铃声还没有响。牛东平的侃侃而谈，令大会执行主席陶醉其中。

牛东平终于结束了他的发言。他翻腕一看，好家伙！40多分钟过去了。大厅里出现了片刻的寂静。突然，爆发出一阵雷鸣般的掌声。这是80多个国家、4000多位代表的掌声！这是给予中华人民共和国唯一与会代表的最高奖赏！

牛东平毕业于北京医科大学口腔专业，当过教师和医生，曾经被错划为"右派"，饱经



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

忧患。他想起了自己前半生的坎坷经历。眼眶里不禁闪出了泪花。今天,他是以国际卫生组织西太区临时顾问的身份来参加会议的,本届会议临时顾问只有3名,他是其中之一。



图附录1-7 山西齿科医院院长牛东平委员在2002年全国两会医药卫生界别的小组讨论会上

当谈到是什么原因驱使他这样拼命地搞事业时,牛东平用深沉的语调,叙述了这样一件咄咄怪事:原行署卫生局某副局长的小儿子,在换牙期竟被江湖牙医拔掉了几颗刚长出的恒牙,却留下了有病的乳牙;还是这位副局长,他的母亲被江湖牙医拔去了仅有的几颗好牙,却留下了几个病牙。多么痛心啊,一个主管卫生的副局长的家人,都是这样遭到江湖牙医欺骗,一般牙病患者的遭遇就可想而知了。

从此,他下决心要办一所口腔医院,但谈何容易!他头上还戴着沉重的"右派"的帽子,他不能伸直腰,不能理直气壮地搞事业。中国的知识分子真难啊!

1978年,党的十一届三中全会的春风吹拂了大地,牛东平终于放下背了多年的"包袱"。他来不及叹息,便与他的同事们历经艰辛,成立了山西省第一所地级口腔医院。

为了解决口腔医师缺乏的问题,牛东平经多方努力,在运城建立了全国第一所中等口腔卫生学校。没有资金,牛东平四处求援,磨破了嘴皮,跑断了鞋底,一座新颖别致的现代化教学大楼终于拔地而起。这个教学楼有20个六边形教室,可容纳1000名学生、还有20个实验室和1座具有相当规模的图书阅览室。这所学校的学生来自全国各地,通过3～4年的系统学习,然后到城乡的口腔医疗点工作。这是农村基层口腔保健人才的摇篮!

运城市为一地级市,位于中国中西部结合地带,属传统农业区,经济发展处于全国中下等水平,全区共辖13个县(市),211个乡镇,3275个行政村,480万人口。据1979年调查显示,口腔卫生人员与全市人口之比为1∶12万;5～6岁年龄组患龋率为55.67%,龋均2.56;12岁年龄组患龋率为49.77%,龋均0.97;15岁年龄组牙结石检出率为85%;40岁以上需要镶牙的人占60%;农村儿童龋齿充填构成比仅为0.41%。面对此种状况,运城地区分别于1982年和1986年创办了一个中等规模的口腔医院和一个中等口腔卫生学校,1987年建立了运城地区口腔疾病防治中心。1992年,依附农村三级医疗卫生网,全区建立牙防网点256个,其中县级13个,乡镇级66个,村级177个。乡、村两级防治组织的服务覆盖面达100万人,占全区总人口的23.5%。1985年11月卫生部召开了全国牙病防治工作运城现场会。1989年世界卫生组织(world health organization,WHO)在运城市召开了"WHO西太平洋区域口腔卫生保健规划研讨会",并确定运城市口腔卫生学校为WHO口腔卫生农村合作中心。随着我国社会主义市场经济体制改革的深化,各县市逐步发展为以非公有制为主体的独立经营的牙防网络。除此之外,该市绛县为了规范牙防市场,于2003年1月成立了牙防集团;2004年8月河津市在非公有制的基础上参与国家新型农村合作医疗保障体制。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频,微信公众号里搜索qzkqsp1(茄子口腔视频1首字母)即可关注

**[案例] 国家科技进步二等奖获得者——王松灵**（来源：记者聂翠蓉 科技日报 2007）

对于党和政府重视科技、鼓励创新、尊重人才的政策，王松灵心存感激。他总说，没有国家和医院给自己创造的良好环境、没有像邹兆菊、朱宣智、王邦康这样的好老师，绝不会有自己今天的成绩。

初识王松灵院长，已是4年前的事了，我很荣幸地负责编辑王院长的专著《涎腺非肿瘤疾病》，王院长多次到社里来，对书中的细节之处多次斟酌，给我的印象是年轻有为、认真负责。再次见到王院长，是在北京口腔医院，他的办公室里。王院长告诉我两大喜讯，一是8月份刚刚获得国家自然科学基金海外合作奖，另一个让人振奋的是，王院长于今年2月初获得2003年国家科技进步二等奖，加上几年前的总理基金奖，年仅41岁的王院长可谓国家级大奖的“大满贯”获得者，这在科技界、特别是如此年轻的科学家中是极为罕见的。

**18载，摸清“腮腺慢性疾病”机制**

18年来，王院长领导的课题组从事着“腮腺慢性疾病病因学、诊断及治疗的基础及临床应用研究。”很长时间以来，口腔界对腮腺慢性疾病相关诊断和疾病性质不清楚，由于不知道是炎症、还是自身免疫型疾病，往往不能对症下药，延误了病情。虽然不是致命性疾病，但严重影响了人们的生活质量。王院长通过长达18年的系统研究，搞清楚了有哪几类不同性质的疾病，有些比较容易治，不是自身免疫性疾病，进行保守治疗即可，还有些疾病从传统叫法上看似炎症，实际是自身免疫类疾病。通过对疾病本质、相互关系的研究，得到了一套先进而全面的诊断标准、分类标准和相应的治疗标准。不但填补了我国在这方面的研究工作的空白，在国外也属于先进水平。

王院长嘴边常常挂着这样一句话：“西方国家花了200年时间才实现了十几亿人的现代化。我们要在一个起点更高、资源约束更紧、竞争更激烈的时代，用几十年时间走向富庶与文明，必须走创新之路、高科技之路。”

**“东山学校和北大口腔医学院培养了我”**

1962年11月2日，王松灵出生于湖南省湘乡东郊农村。父辈们的淳朴善良和勤奋耕作在儿时王松灵的心灵里打下了深刻的烙印。上学后，他刻苦勤奋，1977年以优异的成绩考入了著名的东山学校。东山学校是一所有着光荣传统的学校，毛泽东、陈庚、谭政、肖三等人都先后在这里就读。毛泽东主席在16岁那年，步行50多里路到东山学校读书，他那个时候的作文《救国图存论》、《宋襄公论》被学校誉为佳作。回顾起孩提时候的这段求学之路，王松灵深情地说，东山学校自古以来就以环境幽雅、治学严谨和催人奋进著称，实在是一块风水宝地。他还告诉笔者，毛主席当年在东山学习的逸闻趣事和实物实景，一直成为激励一代代莘莘学子勤奋读书的动力源泉。东山学校扎实的基础教育和严谨的学风熏陶使王松灵打下了良好的文化基础。1979年，王松灵如愿考入了北京大学口腔医学院。

在北京大学口腔医学院，王松灵一呆就是十年，在这十年里，靠着父母的微薄收入，他先后取得了医学学士、硕士、博士学位。对于教诲过自己的老师，王松灵终身难忘。他硕博连读时的导师邹兆菊教授当时已经70多岁了，但还每天坚持正常上班，她对自己要求



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

很严，对学生要求更严。邹教授经常跟王松灵说："如果病人是你自己，你最希望得到什么，你就应该为病人去做什么。""今天我们有什么新收获？每天都应该有新的收获才是。"各位良师的悉心教诲，使王松灵在懂得了如何做学问的同时更懂得了如何做人。

**从访问学者到研究骨干**

为了邹兆菊教授的那句"每天都应有新的收获"，在离开母校的十几年工作中，王松灵从没有放松过对自己所从事的涎腺临床与研究和口腔放射诊断工作，利用一切机会从国内外前辈、同行那里汲取养分，为国服务。

在首都医科大学附属口腔医院工作了一年多以后，王松灵通过严格的选拔考试，东渡日本开始在东京齿科大学从事博士后研究。

1993年，王松灵从日本归来医院非常重视。在朱宣智、王邦康等既是领导又是良师益友的前辈和同行的大力支持下，王松灵筹建了涎腺疾病中心，有了借以大展拳脚的舞台。凭借着渊博的知识和勤奋的工作，王松灵很快就在国内口腔医学界崭露头角。1994年，他入选北京市"科技新星"计划，正是得益于"新星计划"的资助加上医院领导的支持，王松灵又赴美国立卫生研究院(NIH)做访问学者。

刚到NIH的时候，他的老板BruceBaum和其他同行还是以不确定或者说是不十分信任的眼光看他。但是随着科研工作的不断深入，王松灵用自己的能力与勤奋彻底改变了大家的看法。BruceBaum把他当成了得意的弟子和助手，王松灵的学习期也从最初的5个月不断的被延长，科研项目也在不断增加，身份也由一些项目的成员转变为研究骨干。

在美国做访问学者的期间里，王松灵的妻子也来到美国做访问学者，小女儿也在美国上学。可以说王松灵凭借自己的努力已经给自己和家庭创造了一个十分良好的环境。但就在这种情况下，王松灵还是选择了回国发展。

1998年回国后，王松灵创建了口腔基因治疗分子生物学实验室，为我国口腔医学事业的发展，构筑了又一个具有先进水平的研究平台。

**"仅靠一个人的力量，我什么也做不成"**

面对众多荣誉，王松灵很清醒。各种基金和奖励，对于开展科研当然至关重要，但是各种荣誉在精神上的鼓励更令王松灵看重。对于党和政府重视科技、鼓励创新、尊重人才的政策，王松灵心存感激。他总说，没有国家和医院给自己创造的良好环境、没有像邹兆菊、朱宣智、王邦康这样的好老师，绝不会有自己今天的成绩。

王松灵的妻子徐岩英是他北京大学口腔医学院的同学，两个人本科时结识，相恋几年后于1987年结婚，有一个可爱的女儿，女儿正在上初一。妻子徐岩英是北京大学口腔医学院的医学博士、教授、主任医师、研究生导师，也是一位在口腔医学方面很有造诣的青年专家。但是，为了王松灵能更好的完成自己的科研、临床和教学工作，她自己做出了很大的牺牲，承担了对女儿的教育和大部分的家务。说到女儿，王松灵的喜爱之情溢于言表。女儿在学校里学习从来不用父母操心，曾经被评为北京市三好学生，以优异的成绩考入了北京市重点中学第十五中学。在十五中，她又考进了实验班，并且成绩名列前茅。"要搞好科研，必须不能有后顾之忧，这几年能取得些成绩，真的离不开妻子、女儿、父母的理解和支持。"言语间，王松灵对家庭、对妻子和女儿充满了深情与感激。

1999年，王松灵加入了中国致公党。作为"海归"派的代表性人物，王松灵担任着致



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

公党中央委员、致公党北京市委常委和致公党中央海外联谊工作委员会的委员。在民主党派参政议政、海外联谊的舞台上，王松灵又找到了适合自己的角色。现在，王松灵没有更多的时间放在党派工作上，但他常说，现在努力工作、作好科研与教学是积累的过程，只有不断地充实自己，提高自己，才会在参政议政的舞台上说话更有分量，更贴近国计民生。

**“你最希望得到什么，就为病人做什么”**

作为附属口腔医院的副院长，王松灵很忙。他把自己的时间等分成三份分别用来上临床、抓管理和搞科研。王松灵总能把复杂的各项工作安排得有条不紊、相得益彰。

作为获得了众多荣誉的医院副院长，王松灵时刻铭记着恩师邹兆菊教授的教诲：“如果病人是你自己，你最希望得到什么，你就应该为病人去做什么。”但每次下临床，他总把自己当作一名普通的医生，从来不摆架子，对病人充满了同情和关爱。

采访期间，记者和王松灵的谈话多次被电话和敲门声所打断。王松灵实在太忙，太多的事情等着这位年轻的学界精英去做。王院长告诉记者，口腔保健已经成为现代化文明的标志之一。口腔里的龋齿、牙周病，口腔卫生如口臭等都与腮腺有关，腮腺的作用是分泌口水，病变通常由炎症、病毒感染、全身其他疾病的并发症引起，在儿童中很常见。另外属于自身免疫性疾病的干燥综合征，在我国大概有好几百万患者。计划今年出版《口腔喉面疾病临床表现及其病理学基础》，为基层大夫对口腔疾病相关认识起到一定的普及作用。临别之时，衷心地祝愿王松灵在科研和生活之路上“每天都有新的收获”。

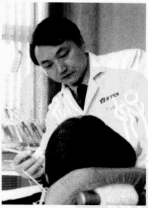
**王松灵故事**

其一

有一位中年妇女患者腮腺反复肿胀已经有 30 年了，20 年前曾经在别的医院做过造影，王松灵让她把 20 年前的那个造影拿来与现在的进行比较，这样对治疗会很有帮助。当时患者答应了，可是第二次来时却说没有找到。原来这位患者是一个知识分子，不愿意将那么久以前的片子拿出来给别人看。为了对她负责，王松灵专门抽出时间到她家找片子、做工作。王松灵的敬业精神和对病人负责的态度感动了这个患者，终于让王松灵看了片子。经过两次片子的对比，王松灵发现，病人现在的病情已经比 20 年前有了明显的好转。于是，王松灵在比较的基础上提出了自己的治疗方案。结果，这个患者并没有通过做手术等毁坏性治疗方案的治疗，就很快地恢复了健康。

其二

有一次，王松灵上临床，下午快要下班的时候，一个东北人带着一个男孩来医院就诊。这个男孩腮腺局部肿大，在东北老家的医院里被确诊为血管瘤，治疗费用已经花了两万多元，但是病情仍然不见好转。就在家乡医院临上新一次手术之前，患有小儿麻痹的父亲实在没有钱再交手术费了。于是，父亲就带着孩子到了北京，看能不能找到更经济、有效的治疗方法。王松灵经过检查，诊断这个男孩并没有患上血管瘤，只是由于长期营养不良和偏食造成的腮腺单纯性肿大，只要改善营养和对症下药就可以治愈。最后，男孩在王松灵这里只花了



图附录 1-8 北京医科大学口腔医学院王松灵医师



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

100多元钱就治好了病。

**人物档案**

1984年本科毕业于北京医科大学口腔医学院，1989年获该校医学科学博士学位。1991—1992年在日本东京齿科大学博士后，1996—1998年及2001年5～9月在美国国立卫生研究院(NIH)，国立牙颅颌研究所(NIDCR)做高级访问学者。现任首都医科大学副校长；北京口腔医院副院长；北京口腔医学研究所副所长；教授、主任医师、博士生导师。一直从事涎腺疾病的临床诊断、基础研究和口腔放射诊断，尤其在涎腺非肿瘤疾病、涎腺基因治疗及人造涎腺方面有较深入的研究。在国内建立第一个涎腺疾病中心和口腔基因治疗分子生物学实验室。发表SCI收录英文论著36篇，中文发表论文86篇，主编专著3部，参编8部，2003年获国家科技进步二等奖，第一完成人，获市部级科研成果奖5项，专利2项(包括美国国家专利1项)，获美国NIH2项、国家级6项、市级、局级多项科研资助。2001年荣获国家杰出青年基金(总理基金)，1999年入选国家人事部跨世纪学科学术带头人，1997年获全国卫生系统十大杰出青年岗位能手称号。国际涎腺学会(International Salivary Gland Society)理事。中华口腔医学会涎腺学组副组长，北京口腔医学会常务理事兼秘书长，中华口腔医学会理事，中华口腔医学会口腔教育专业委员会委员兼秘书长，全国口腔医学教材评审委员会委员，国际口腔医学杂志《Oral Diseases》编委，《Journal of Oral Rehabilitation》编委，《口腔颌面外科杂志》、《中国口腔医学年鉴》、《北京口腔医学》副主编，《现代口腔医学杂志》常务编委，《中华口腔医学杂志》编委及国内10余本口腔医学杂志编委及特邀编委。2004年卫生部突出贡献中青年专家，享受国务院政府津贴，2005年获北京市优秀归国留学人员突出贡献奖。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

# 附录2 口腔医学职业创业案例

**［案例］他为瑞尔企业文化建设所花费的心血，将为中国医疗行业注入一股鲜活的价值观**（来源：《华商世界》记者刘晓玲　发布日期：2006-6-5）

“我们的广告语是让您笑得更自信，是我的创意。”这是采访过程中邹其芳惟一表示得意的瞬间。

1999年，作为国内第一家开进写字楼的高档口腔诊所，邹其芳创立的瑞尔齿科创造了一个在国人看来全新的市场——高档牙科服务。

反观他的经历：16岁做建筑工人，25岁上大学，37岁赴美攻读MBA，42岁成立瑞尔齿科开始创业。不禁疑惑，有着这样一份奇怪履历的人，应该蕴藏怎样的内心？

眼前的他，给人以谦和自信，温文尔雅，由始至终温和平静，波澜不惊的感觉。

滤去那波澜起伏的人生经历，如今的他，只是瑞尔齿科的总裁。

他只是专注地表达他的理念。

交谈是从“服务”的话题展开，这个年纪不轻但饱受西方文化浸润的中年人，对“服务”的价值、对企业文化的建设有着更加直观的认识和更深一层的重视，并将之付诸实际，成就了现在的瑞尔。

**基于一个推论**

似乎，瑞尔齿科的诞生仅仅缘于一个偶然。

1996年底，邹其芳在香港遇到了自己在中美史克公司工作时的董事长亨利·温特。得知退休后的温特刚收购了美国一家生产种植牙的公司，想开发中国市场。这个消息引起了一直想回国做点实事的邹其芳的兴趣。

“我们在内地展开全面的市场调查，发现中国在口腔服务、医疗服务方面存在很大的市场缺口，医院的服务、条件、设施跟社会发展完全不相匹配，高档牙科护理正当时。”邹其芳侃侃而谈。

当时，中国经济已经有飞跃发展，中产阶层开始形成。大批的外资人员、海外留学归国人员等，不可能到医院去看牙。因为那里没有隐私，更谈不上服务的概念。“我们要吸引的就是这批人。”邹其芳定位精准，从瑞尔齿科成立就确立了目标客户：中产阶层。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

国外,口腔医疗占的比重很大。在北欧,每几百人就有一个口腔医师;在美国,每1000多人中有一个口腔医师;而中国,每3万人才有一个口腔医师。这一数字的悬殊对比表明了中国齿科市场的潜力。

中外齿科市场的差异化也跟社会观念有关。邹其芳举了个例子:有个外国患者,说有了钱后的第一件事就是给自己的牙齿美容,而他问过很多中国人,没有一个人表示有钱后第一件事情是看牙。

这种观念上的差异是和经济发展密切相关的。在邹其芳看来,牙齿治疗和美容人人都需要,没有需要只是因为经济实力、文化修养没达到。随着社会发展、经济水平的提高,人的文化修养、整体素质会提升,人们对口腔保养和防治也就越重视。所以他相信,随着中国经济的发展,这个市场会越来越大。

基于这样的推论,1999年4月,第一家瑞尔齿科诊所在北京国际大厦临长安街的二层开业。

后来的事实证明,这个推论是正确的。邹其芳说,现在有些银行,给它的白金卡会员提供洗牙服务,反响非常好,这说明我们的全民素质在提高,大家对口腔保健的认识提升很快。而瑞尔齿科诊所刚成立的1999年,北京的私人口腔诊所不到100家,去年这一数字已经达到1600家。这就是需求的体现。

**历练与洗脑**

和大多数创业者一样,邹其芳也没躲过创业初期的艰难时段。

"我们知道有这个需求,但不知道这个需求什么时候来。"这是令1999年的邹其芳忐忑不安的症结所在。当时瑞尔齿科在国际大厦的十个诊疗室门可罗雀,有时候甚至连一个患者也没有。邹其芳如坐针毡。

但他选择了积极地面对。除了将办公室切除三分之一,让国际大厦继续向外出租这些资源上的调整外,邹其芳利用这段空闲时间进行员工培训,开始了"瑞尔精神"的传播。

"我跟我们的医务人员谈我们跟正常医疗的区别。"邹其芳说,"传统的医师关注点还是在你的牙上,你的病上,而没在人上。医疗不是在服务上,这是最大的失误。他就觉得我是在救死扶伤,是恩人,离服务差十万八千里。而我们就是提供服务,医疗也是服务,我们诊所的任何人都是服务人员。这是我们和传统医疗的根本区别。"

基于这个本质上的认识,邹其芳的员工培训可谓是一场洗脑运动。他经常给员工讲的是:一定要把顾客当作你的亲戚朋友对待,真心地关心他。另外就是不断提高自身修养和素质,使自己的个人素质和面对的高端客户相匹配。

"顾客就是上帝"这一理念被灌输到了瑞尔运营的每一个角落和程序:诊所实行预约制,顾客不需要排队,一走进明亮整洁的接待厅,就会受到热情接待;从前台登记到治疗、配药的整个过程,都有人陪同,提供帮助;治疗方案由医师和顾客一起讨论;每个人都在单独的诊疗室接受治疗;为帮助患者消除紧张情绪,每一间治疗室都有一扇看得见街景的落地窗……

和邹其芳致力于内力修为相呼应,诊所的生意悄悄起了变化。邹其芳的回忆有点轻描淡写:"也不知道怎么,他们(顾客)自己就来了。"

一位波兰顾客的光临是瑞尔经营的标志性转机。有一天,离诊所不远的波兰大使馆与诊所联系,说他们一个部长的前牙掉了一块,但第二天早上9点要会见中国的经贸部



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频,微信公众号里搜索qzkqsp1(茄子口腔视频1首字母)即可关注

长，问诊所能不能帮他把牙修好。接到这个电话，瑞尔诊所在早上7点为这位部长开门，做的临时牙冠以假乱真，最终令他顺利完成访问。

此后，波兰使馆的所有员工都去瑞尔看牙；不久，美国使馆也闻讯到瑞尔考察，并将瑞尔作为美国驻华外交人员及家属指定的口腔服务诊所。

这次事件令邹其芳意识到口碑宣传的力量。他说："最开始我们做了很多广告，也有很多人打来电话，但他觉得你价格高。工作人员刚开始接到电话很高兴，但接了后别人不来又很丧气，反而产生不利影响。而口碑宣传的方式针对的是目标人群。我们的客户70%左右都是通过口碑宣传带来的。所以其实我得出的结论还是自己要做好。"

瑞尔度过了最艰难的时期，市场和认知度慢慢打开了，顾客来源已经不是问题。"现在，之前的稳定客户我们都看不过来。"

由于经营顺利，所以谈到民营医院生存环境的问题，邹其芳的看法很乐观："所有制并不重要，重要的是你能给消费者带来怎样的服务，公立也好民营也好外资也好，关键是提供高质量的服务。只要认真地做好，生存的空间应该是无限的。"

他说，其实最聪明的人是消费者。作医疗首先要想到消费者的利益，这才是最根本的。

虽然目前的瑞尔齿科在北京、上海、深圳已经开设了全部位于高档写字楼里的7家诊所，规模相当可观，但在邹其芳看来，瑞尔还处于刚学会走路的阶段。他常想，为什么有的企业能够长存百年，有的却昙花一现。现在这个答案越来越清晰：一个企业最关键的不是资金，也不是管理，而是它的文化，是它的做事习惯，或者说价值观念。

或许，他为瑞尔企业文化建设所花费的心血，将为中国医疗行业注入一股鲜活的价值观。

**[案例] 丁医师的洗牙店**（来源：威力跳资源网：看看他们经营小店的故事 发布日期：2006-7-23）

丁医师在一个企业的医院里当口腔科医师，50岁单位就让提前退休了。对一个女医师来说，50岁其实正当年，于是，她花了1800元的月租金，租了一个15平方米的街面房，开了个口腔诊所，她有主治医师的职称，专门为人补牙、拔牙、镶牙、洗牙、矫正牙……这些业务丁医师驾轻就熟，毕竟干了25年嘛。

可是，口腔诊所的生意非常清淡，牙疼的人疑心很重：首先，这个丁医师是不是正宗的口腔医师，是正宗的为什么不到国营的医院去干？其次，私人的口腔诊所能用社保卡吗？如果不能用，医药费不是全部自费了吗？

丁医师一连亏损4个月，突然有一天，她把口腔诊所的牌子摘了下来，换了一块，叫"婷婷洗牙店"。洗牙店是什么？广告牌上介绍说：本店专门为需要健康美白牙齿的人提供方便，你只要花30块钱，就可以享受每秒3万次的超声波与高压水雾对牙齿的轻拂，20分钟，你牙齿上的污垢、结石和菌斑都将被清除得一干二净，你一笑一口白！

医师还是这个医师，门面还是这个门面，设备还是这些设备，丁医师的生意立刻好了起来，第一天就有10个女士来洗牙，她们才不管能不能报销，只要能一笑一口白，加个10元都愿意，三四十块算什么。

从此，平均每天有15个人来洗牙，把丁医师忙得团团转。她在洗牙的同时，还顺便帮



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

姑娘们治疗一些小的牙病，生意越带越大。如今，丁医师忙不过来，她真要请个“婷婷”来帮忙了。

开口腔诊所要有医师执照，开洗牙店未必吧。这难道不是一个机会？

**[案例] 牙齿美容店**（来源：广州商铺网：发表于2004年03月22日）

**牙齿变白也有一本生意经?**

当人们意识到拥有一副白净的牙齿和拥有一副苗条的身材、一张光洁的面容同等重要时，一个细分的消费市场就开启了。

对于许多追求时尚的消费者，包括年轻人和中老年人来说，一口黄牙，是留在脸上的另一个缺陷。

刘医师和他的两个口腔医师朋友去年十月投资开了间口腔诊所。

开口腔诊所的时候，这三位在医院里打了半辈子工的老实人对牙齿美容市场并没有太多的认识。是应接不暇的顾客引导着他们的市场眼光。

**创业故事：开业三月，顾客盈门**

开口腔诊所，资质当然是排在首位的硬件。在医院里摸爬滚打了大半辈子的老口腔医师，开设口腔诊所，资质自然没得说。

去年十月份，离职的刘医师和一位退休口腔医师，还有一位在职的口腔医师三个人各出7万元开了一间口腔诊所。开业第一个月亏损，第二个月持平，第三个月是春节，顾客盈门，平均一天要不停手地做10多个小时。刘医师说，现在洗牙的顾客里不但年轻人多，老年人也多，爱美是不分年龄的。

虽然洗牙的顾客让刘医师他们应接不暇，但镶牙补牙的顾客也很多。在镶牙补牙的顾客中，有近三成是港澳和海外人士。刘医师说：“由于境外看牙科的收费比境内高许多。原来，镶一颗牙，香港的收费是内地收费的3～4倍，美国是内地的8～10倍，所以一些港澳和海外人士也都趁着回广州探亲等机会来作牙齿护理。”

**高手点招：医术好、价格低是绝招**

刘医师说：“私人开设口腔诊所现在已经放开，但从业者开口腔诊所还是要有相关职称或从业资格证明，在工商部门、卫生部门办理相关手续即可。”

刘医师说：“口腔诊所要想顾客盈门，一是要服务好，二是要收费低。”

服务好不仅仅是医术好和服务态度好，而且要设备好，一台好的牙科治疗床可以起到事半功倍的功效。刘医师举例说：“牙床上磨牙用的车嘴，每分钟转速在一万转以上，低档的牙嘴震动大，会增加病人的痛苦，而高级牙床机械速度稳定，震动小，顾客感觉好，对诊所的信任度就会高。”刘医师说：“他们用的就是从国外进口牙床，虽然这些牙床比国产的要贵。”

价格从来是打开市场最快速的营销手法。刘医师说：“私人诊所的管理费用和成本都低于大医院，只要保持一个合理的利润空间，收费应该宁低不高。举例说，镶一颗牙大医院收费是380元，他们收费是300元，比大医院便宜80元；补牙收40元，比大医院便宜10元；大医院的专家门诊收费是15元，他们收费是7元。”

刘医师说：“收费低、医术好、设备先进加上服务好，诊所就找到了自己的市场空间。”

**投资回报：回报不超过5年**

口腔诊所生意一般投资回收期最长的不会超过5年。目前广州市设备先进、医师素



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

质高的私人诊所并不多,市场正处在发育期。

开口腔诊所主要是设备投资,牙科治疗床又占大头。一般来说,一间口腔诊所要有两张牙床,一张牙床要配一位医师和一位护士,因此如果创业者自己是口腔医师,只要请两个护士就可以了,经营成本并不高。

此外,在镶牙和洗牙的营业收入中,由于义齿等外包加工费用占了镶牙费用的1/3;所以虽然看上去镶牙收费高一些,但洗牙为诊所带来的纯利更加高。

**投资收益表**

投资(投资额20～40万元)

牙科治疗床:国产的3～4万元/张,巴西生产的6～7万元/张,德国西门子生产的15万/张

门诊承包费:1.5万元/年

护士人工费:1000人/月

义齿外包加工费用:一般为镶牙费用的1/3

**回报**

经营收入:约4万多元/月

镶牙:镶牙的营业额为1.6万元,占总营业额的三分之一

洗牙:洗牙的营业额为2.5万元(洗一次牙的收费约在80元左右)

利润(约1万元/月)

**[案例] 父女联手开诊所**(来源:启东市新闻信息中心:陆欣 管福平发表于2006年6月21日)

1995年,虞哲全和女儿虞鹤群在南阳镇创办了虞哲全口腔诊所。10多年来,虞氏父女凭着精湛的医术、良好的医德,赢得了广大群众的口碑以及医疗行政部门的肯定。

**精湛医术引来患者**

一天,一位南通来的患者走进了虞哲全口腔诊所。这位患者是一名离休干部,他要求全口义齿修复,但是又舍不得拔除上下几只残剩的老牙齿。患者的女婿是南通医学院的一名干部,女婿曾领着他到南通的几家大医院就诊,但口腔医师对老人的要求无不摇头。偶尔听人介绍虞哲全口腔诊所,便慕名前来。虞哲全热情接待了这位患者,为他精心特制了模型,并根据他的特殊口腔条件,采取多种技术措施,实现了老人全口义齿修复的愿望。

虞哲全19岁开始学医,22岁进医院工作。1979年,他辞职创办了个人口腔诊所,成为我市卫生系统第一个"吃螃蟹的人"。虞鹤群从安徽医科大学口腔科专业毕业后,进了父亲的诊所。父女联手,使得传统民间经验与现代技术完美融合。虞哲全口腔诊所名声远扬,连上海、苏州的患者也慕名前来,诊所年接待患者超过5000人次。

**优质服务感动乡亲**

农妇施大妈的一颗大磨牙龋烂多年,常常发炎。于是,她来到虞哲全口腔诊所,想把烂牙补一下。听说只要20元就可以解决问题,施大妈便答应治疗。牙齿补好后,施大妈从内衣口袋里摸出一只塑料袋,从里面取出20元钱。虞哲全见状,便对老人说:"大妈,这补牙的钱就不要了,你就买几斤肉吃吃吧。"临走时,还送给老人几粒消炎药片,叮嘱老人按时服药,老人感动得不知说什么好。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频,微信公众号里搜索qzkqsp1(茄子口腔视频1首字母)即可关注

收费合理，是诊所吸引群众的一个重要原因。来诊所看牙病的绝大多数是农民，父女俩非常体谅他们的艰辛，诊所实际收费往往比物价部门规定的标准低，对贫困群众，有时还实行免费治疗。

从诊所门诊的电脑记录里，笔者看到了这样一串记录：南阳镇施某，拔牙3颗，分文未收；少直镇徐某之妻，根管治疗，收一半价钱……“房子是自己的，没有房租支出，治疗器械和附属设备也都是自己的，只要细心保护，折旧少，因此经营成本相对较低，能优惠就尽可能优惠。”虞哲全说。

**规范运作成了榜样**

今年6月7日，市民营医疗机构协会组织全市25家个体诊所医师来到虞哲全口腔诊所参观学习。诊所里，诊疗区域技工间、口腔器械清洗间、消毒区域间合理分隔，牙科综合治疗台整洁干净，各项证照、规章制度、收费标准上墙公示，一目了然。同行们对诊所如此规范运作称赞不已。

去年，虞哲全花2万多元从上海购进了“预真空高温灭菌器”等消毒灭菌设备，从而实现一人一机一钻一灭菌，从根本上切断医源性感染。虞哲全说：“他要成为个体诊所的榜样，为民营医疗机构争光。”

**[案例] 口腔医师世家三十年**（来源：鹰潭新闻网记者朱华发表于2007年3月13日星期二）

从“牙疼不是病”的老观念到现在的定期主动洁牙，牙科已经和鹰潭普通人紧密的联系在一起了。而提起牙科，很多老鹰潭就会马上想到“谭盛牙科”，还会津津乐道地告诉你“谭盛”其实不是一个人的人名而是两个名字组合。这两个人就是诊所的创始人谭伴生和盛雪梅。

改革开放后，老字号“谭盛牙科”是鹰潭最早的一批私立口腔诊所之一，早在1980年老口腔医师谭伴生就和妻子盛雪梅创办了“谭盛牙科”的前身——“盛梅牙科”，他们的两个儿子也先后成为口腔医师。诊所开办的20多年后，全家人又一起开办了鹰潭市第一所正规牙科医院——谭盛口腔医院。

谭盛口腔医院座落在环城东路，和一般的口腔诊所不同的是，这里的空间要宽敞许多，专业的牙科诊疗台和整洁的环境让人感到心旷神怡。记者来到医院正赶上上午口腔医院最忙的时候，口腔医院的院长谭毅听说记者想了解“谭盛牙科”的创业史，转身找来一位老口腔医师，说：“20多年前的事情就得找这位老师傅给你讲讲了。”谭毅说的老师傅正是他父亲谭伴生，有趣的是他们在医院里从来不以父子相称，一般都互相叫“谭医师”。

年届六旬的谭伴生笑着对记者说：“我现在只是来帮忙的，现在他们年轻人才是主力了。”原来，现在的“谭盛牙科”已经发展成为一家医院带两家门诊，口腔医院由小儿子谭毅负责，另外两家门诊分别由盛雪梅和大儿子谭鹰打理，谭伴生自己则经常到口腔医院来帮忙。

**牙科世家的发展历程**

1969年，谭伴生和盛雪梅结婚；1971年，谭伴生被鹰潭铁路医院送到上海进修口腔医师；1975年，盛雪梅成为余干县人民医院最早的牙科医师；1980年，盛雪梅回鹰潭用600元创办“盛梅牙科”，选址大码头；1986年，谭伴生辞职来诊所，诊所更名“谭盛牙科”。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

1993 年，大儿子谭鹰在金山弄开办“谭盛牙科”分号；1996 年，“谭盛牙科”从大码头搬至拥政路 1 号；1997 年，小儿子谭毅毕业后来到“谭盛牙科”从事牙科工作；2003 年，金山弄的“谭盛牙科”搬至胜利东路 18 号；2005 年，谭盛口腔医院成立，谭毅任院长。

**为团圆下海办诊所**

说起“谭盛牙科”的创办经历，谭伴生的话就多了起来。他从 1971 年开始就在鹰潭铁路医院担任牙科医师，妻子盛雪梅后来也成为余干县人民医院牙科的首批专业医师。文革结束后，由于已经生儿育女，夫妻俩颇感两地分居的不便，谭伴生便想让爱人调到鹰潭来。

然而，在当时的情况下工作调动是非常困难的事，眼看日子一天天过去，为了团圆谭伴生决定索性让妻子回家开个体口腔诊所。放着公立医院的职位不干下海开诊所，这在当时可是很“前卫”的举动，不过现在谭伴生回忆起来还颇为自豪，他说他这样做并非一时心血来潮，而是一直关注国家政策的结果，当时改革开放的春风已经吹到内地，他感觉到搞私人诊所的时机已经到来了。

当个体户说起来容易，对于谭伴生和盛雪梅来说可费了不少周折。由于盛雪梅是余干县人民医院唯一的主力牙科医师，为了说服医院放人，夫妻俩费尽周折，最后两方达成了一个“换人”协定，让医院派一名实习生到谭伴生这里来学习，等“徒弟”业务都熟练了，盛雪梅这才停薪留职回到鹰潭。

妻子回来了，下一步又面临政策关。一听说谭伴生要开个体诊所，卫生主管部门就犹豫起来——这不是典型的私营经济嘛。幸运的是，当时国家对个体户的政策已经放开，工商局和卫生局在经过一番“姓资姓社”的研究后，最终还是给他的诊所开了绿灯。1980 年 5 月 1 日，“盛梅牙科”悄悄地在鹰潭人流密集的大码头开业了。

**从 600 元到万元户**

对于创业初期的艰难，谭伴生和盛雪梅还记得很清楚。当时，他们只有 200 元积蓄，加上借来的 400 元钱就算是启动资金了，那间 10 多个平方米的陋室里只摆了 3 台简易牙科椅，稍微好些的电动牙科器材都是借来的。

由于鹰潭当时的口腔诊所还很少，加上费用比正规医院牙科低廉，“盛梅牙科”诊所的生意越来越好。看到妻子一个人忙的招架不住，于是谭伴生在 1986 年也放弃了铁路医院的医师工作，辞职到妻子的诊所来共同创业，“盛梅牙科”也随即改名“谭盛牙科”。即使有两个人干活，他们每天也要工作十七八个小时，白天给病人看病，晚上还要自己做“义齿”。

辛苦归辛苦，两人当时的收入却也是不菲，当时的收费标准是拔牙 1 元 1 个，做义齿固定 2 元 1 个，在职工平均月工资不过几十元的 80 年代，这夫妻俩年收入很快就进入“万元户”级别，日子也过的滋润起来。回首当年，老两口感慨地说，当初开诊所其实也是无奈之举，如果盛雪梅能调回鹰潭公立医院恐怕就不会想到下海，“谭盛牙科”也就不存在了。

**口腔医院开创鹰潭第一**

日子一天天过去，当进入九十年代的时候，两位老口腔医师也渐渐感觉到自己的体力和眼力在下降，到了他们的后代大展拳脚的时候了。谭鹰和谭毅从小就浸淫在牙科家庭，小时候就经常在诊所帮忙做义齿，子承父业也是顺理成章的事。

不过，谭毅的入行经历却有些曲折，因为他高考时选择的是江西中医学院的中医专业，毕业后没有理想的工作分配，于是在 1997 年他最后还是来到“谭盛牙科”，成为牙科世



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

家的接班人。这时，谭毅的哥哥谭鹰已经先出师了，在金山弄开了"谭盛牙科"的分号。

经过多年的经营，"谭盛牙科"不但是鹰潭牙科的老金字招牌，经济实力也已经积累到了一定规模。于是2005年，他们举全家之力创办了今天的"谭盛口腔医院"，这也是鹰潭首家口腔专科医院，总面积达到600平方米，并聘有牙科从业人员10多人。

对口腔医师这个职业，两代人有着相同的看法。谭毅说："很早以前为人补牙的行当就一直存在，但人们根本就不把他们当医师，而叫牙匠。"直到"谭盛牙科"创办的时候，"牙疼不是病"的观点那时还很有市场，很多鹰潭人对口腔医师也不太当回事，一般都是等到牙疼的实在受不了才找口腔医师拔牙，有些乡下病人因为嫌麻烦甚至连义齿都不愿做。

不过，现在的情况有了大的变化，随着时代的发展牙科已经越来越受到重视，拔牙的价格也由20年前的1元1颗变成10元、15元1颗，现在不但鹰潭各大医院都有专业的牙科，鹰潭城区的口腔诊所已经有10多家之多，除了传统的牙科治疗、拔牙镶牙外，价格高昂的矫正牙形和日常的洗牙服务也越来越受欢迎。对于竞争激烈的鹰潭牙科行业的未来，一家人有着清醒的认识，将口腔医院做大做强是全家人的共同心愿。

**[案例] 首名中国口腔医师黄士麟在日开诊(来源:新华侨报)**

平生最怕看牙科，俗话说"牙疼不是病，疼起来要你的命"嘛。友人小毛偏偏兴高采烈地来邀我去牙科。

"适逢休息日。什么地方不能去？去牙科！"我说。

你写在日中国人，什么行业的都有，偏偏缺了口腔医师。小毛说："我带你去采访中国人在日本正式开业的第一家口腔医院。虽然在日本的口腔医师有台湾出身的，但作为大陆来者，这是第一个。"

值得高兴的第一个！我顿时来了兴趣。

这第一家中国人开的口腔医院坐落在名古屋市中区上前津的车站边。崭新的大楼，明亮的玻璃上印着鲜明的大字"诚齿科"。日本的口腔医院多数以医师的姓命名，诸如田中、村田、神田等等，而以医师的心意：诚心诚意诚实……命名的独此一家。中国人讲究名正言顺，这"诚"字可谓正也。

"诚齿科"于年底刚刚开张，大厅里数盆兰花散发着幽幽的芳香。院长笑容可掬地迎上前来：一身洁白的棉布大褂，一头乌黑的天然卷发，很精干的一名中年汉子。

他本名黄士麟，1960年生于黄浦江畔。1983年毕业于上海第二医学院，任口腔科医师数年。1990年东瀛，从学日语到攻读博士到获得博士学位，真是甘苦寸心知。但我所不知的是，和我们这些文理科博士所不同的是，走这一条路的人仅仅持有"博士号"还当不了口腔医师开不成口腔医院，而必须考"资格"——这是日本一种极其严格的考试，哪怕你有一手好功夫，若不考下正式资格"英雄就没有用武之地"。而要通过考试可谓"过五关斩六将"，那些"将"都是老资格老牌子的老名医呐。所以过关难，而对在日的中国人来说就更是难上加难了。

黄士麟的大学同学中来日本留学的就有十几个，而多数人取了学位转道欧美国家从医去了，因为日本存在严重的排外现象，且不说日本的国际化还只是挂在嘴上，落在表面，而仅仅说日本的牙科现象本来就属"僧多粥少"，哪轮得到你外国人来"抢饭碗"！因此，现实是严峻的，可以说中国人要取得正式的口腔医师执照还没有先例。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

黄士麟不怕辛苦，不怕付出最大的代价，却最怕没有结果，哪怕考得再好也不批，因为外国人没有先例啊。

你不是办了“归化”有了日本国籍日本名字吗？我问。看来又是一个“归而不化”问题，归了日本籍也化不成日本人呐。

可不是嘛，黄医师说：“我不可能更改经历啊，不可能在日本重读口腔医学本科。日本的大学本科要读六年，我们只读了五年。不过，我大学毕业那年就已经拔过一两百个牙，练出一手功夫，而这在日本则是不可思议的。日本医师在考下正式资格之前是没有资格动真‘刀枪’的，只能在义齿上练手劲。”

因此黄士麟(冈本士麟)一考下正式资格，就马上开口腔医院。当我躺在手术椅上让他治牙时，我不再害怕疼痛，他的手是那么的轻柔，竟让我觉得是一种享受。

此刻，给他当助手的是他的夫人。他的夫人和他是大学同学，但为了支持他的事业，忍痛弃医从商，只在休息日过来帮忙。

夫人姓褚，一个少有的姓，令人难忘。小褚是个漂亮的上海姑娘，长得文文静静，上大学时不知为什么选择了牙科。他们的女儿因为怕血，就是不肯继承父母这一行。而小褚是不是干一行爱一行我不得而知，却知她爱老公干这一行。她身上有着中国女性的传统美德。

当我们夸她时，她只是淡淡一笑：“没办法，坚持干这一行太难。这不，刚开业欠了一屁股债，我有空就过来‘义务劳动’。”

据说在上海一个口腔医师要对付一万个病人，治都来不及。而在日本，牙科之多已超过需求，牙科已进入治疗为主的阶段。换句话说，是病人选择医师的时代了。

“在这一严峻的时代，你以什么竞争以什么立于不败之地呢？”我不无担心地问。

黄医师笑着指指小毛夫妇指指我，靠你们这些朋友呀！不由想起中国老话“天时地利人和”。心诚则灵。“诚齿科”有祖先的传家宝，又有日本先进的科学仪器，能不成功吗？



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

# 附录3 我国执业口腔医师应建立的十大基本观念

随着科学技术不断发展，现代口腔医学具有促进口腔健康、预防口腔疾病、治疗口腔疾病和康复口腔功能等四个重要作用。面向21世纪，我国口腔医学发展的趋势包括以下四个方面：①社会大众逐渐认识到口腔健康是健康的重要组成部分，是提高生活质量的必要条件。致使口腔保健成为健康生活的一个重要组成方面，对临床口腔预防保健和口腔卫生保健用品的需求量不断增加；②我国传统的口腔医学教育结构将发生变革，从单一的中等、高等口腔医学专业，将分化出口腔颌面外科学、牙医学、牙科护士等不同的专业，为我国社区卫生服务的不同需要，培养不同专业水平的口腔医师和辅助人员；③在我国社区口腔卫生服务中，高质量的口腔诊所服务模式将成为主流，传统的一次只治疗一颗牙的口腔科诊疗习惯，将被为就诊者提供长期的、全面的牙科保健计划所取代；④牙科设备、口腔材料、日化工业的发展，将为社会大众提供更为舒适的牙科椅位、更为美观的牙科修复体和更为有效的口腔保健用品。

口腔医学是多学科的不断发展的科学，它不仅为口腔疾病的诊治和口腔健康的维护奠定了基础，且在推动整个人体健康的发展上也起着重要的作用。胜任一名承担重任的执业口腔医师，应掌握必备的口腔医学基本技能，还应建立十大基本观念。在这个牙科治疗可供广泛选择的时代，对于实现给患者一个最佳的、并且能让患者维持终身的口腔健康状态的口腔医学目标是极为必要的。

1. 临床诊疗中的系统观念　当前，我国的卫生事业面临许多新的问题，随着人口老龄化的进程使老年病、慢性非传染性疾病的防治成为日益迫切的问题；随着医学模式的转变以及人人享有卫生保健战略的实施，人们对卫生服务的要求越来越高。从行为学的角度看，口腔医师在临床工作中给自己留一点余地应该是可以理解的。这是因为客观上口腔疾病的发展可能有许多变化，患者本身也存在着个体差异性；另一方面，以临床检查为依据作出的诊断和预后判断通常只有相对的准确性。从主观方面说，面对着社会上各种各样的人，为了保证口腔医疗工作不受扰乱，口腔医师也需要有自我保护的意识。但是必须强调的是，口腔医师的自我保护必须不能损害患者的安全和利益，不能因而忽视对患者口腔医疗的认真考虑。从本质上说，临床工作是一种高度的复杂劳动，至关重要的原则是对每个病例都通过病史、查体和必要的辅助检查，深思熟虑地作个体化分析，而绝不能主



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

观片面，把千变万化的临床现象纳入一种僵化的思维定势。口腔医师立足于社区，在诊疗中要考虑到全身疾病对口腔健康的影响，亦应注意到口腔疾病对全身健康的影响，为就诊患者提供一个系统和全面的口腔医疗、预防、保健、康复于一体的综合、连续、协调而又方便、经济、优质、有效的口腔医疗服务计划。

2. 口腔诊室中的无菌观念　当前，世界各国医院内的交叉感染都在不断增加，已引起口腔医疗卫生行政管理负责人和口腔医师的高度重视。关于口腔诊疗室细菌污染的情况，包括病毒污染的情况，口腔医师和患者之间相互传染，发生疾病的文献报告也不少。目前，人们越来越感到口腔诊疗过程是传染感染的一个重要途径，需要采取适当措施来改善控制。因此，预防口腔诊疗室交叉感染，不仅是口腔医师和其他口腔医务人员的劳动卫生问题，也是提高口腔医疗质量的重要问题。不从环境卫生的观点进行管理，口腔诊疗就可能成为患者传染医师、患者传染患者、医师传染患者的场所。

为了减少口腔诊疗室的细菌污染，防止医院内的交叉感染和对口腔医务人员和患者健康可能带来的危害，在口腔诊疗室，应安装空气过滤器或空气净化装置，坚持每天用紫外线杀菌灯照射消毒，或用40%甲醛溶液、食醋溶液熏蒸消毒，或用20%过氧乙酸、2%戊二醛，0.1%氯己定溶液喷雾消毒1～2次。应尽量加强通风换气，减少室内空气的细菌污染。在诊疗前，应让患者用0.2%氯己定、1∶5000的呋喃西林溶液或高锰酸钾溶液反复漱口，以降低患者口腔中的细菌丛数量和减少食物残渣。口腔诊疗器械等均应按规定作彻底消毒，不用未经彻底消毒的物品，牙科镊、探针、牙钻、棉花、洁牙器、涡轮手机、纱布、器械盘、拔牙钳等不易生锈的耐热器械可用高压蒸气消毒；口腔诊疗室的医疗设备，门窗、地面、应经常用2%～5%来苏溶液或0.2%漂白粉溶液作湿式扫除；对地面、实验台、治疗台等可采用紫外线辐射消毒。口腔医师在诊治过程中应戴口罩和手套，防止手外伤。使用高速涡轮牙钻后，暴露在1.20米以内的一切设备物品均应用消毒处理。在每个患者诊疗结束后，口腔医师更换手套应用肥皂和流水洗手。

3. 牙体修复中的保存观念　当今，保存牙科学越来越在牙体修复治疗中被提倡和推广。保存牙科是指在牙体修复治疗过程中尽量减少对牙体组织的破坏，因此，天然的牙釉质和牙本质仍然是最好的牙质材料，最大程度地保存牙体组织并使其发挥剩余功能是保存牙科学的主导思想。牙科治疗的哲学随时间不断发生改变，更多的研究提供了充足的证据重新评定传统的牙体修复方法。任何时候都应将保存观念放在第一位，如果失败，则应尽少破坏牙齿，使用抑制龋病的方法保护牙齿。旋转器械可用于处理失败的充填，冠的修复或用于进入不可见的明显的牙本质损害。容易进入的牙本质损害可以使用各种方法处理，由于ART和与ART相关的方法基于可靠的科学依据，因此应该毫不犹豫地采用。牙体预备摒弃原来以牺牲质量为代价的少磨牙不磨牙的旧观念，树立以尽量保存牙体组织，实现无痛操作的同时，力求获得最终修复质量为前提的牙体预备三部磨切的规范等。为冠桥的固位、美观、边缘的密合特性、长期效果等创造了必要的条件，改进口腔修复的质量。

4. 临床修复中的美学观念　随着口腔医学科学的发展和人们观念的转变，口腔医学美学已成为口腔医学发展的一个重要方面。口腔医学经历了口齿科、近代牙医学的发展过程，进一步发展到当代口腔医学体系，在口腔医学理论及临床实践中都积累了许多美学知识和经验。1981年Gddtsein统计，大约有50%左右的人来牙科就诊是因为美学原因，



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

即要求通过改善微笑来使自己更具魅力。微笑有无吸引力对于整个面部美，甚至人的一生起重要作用。口腔医师的任务之一就是在不影响功能的情况下，通过口腔处理来保存、完成或创造一个美的微笑。微笑的大部分魅力来自于一个完整而具美感的牙列。牙齿的缺损和功能障碍是人体美的一种缺损，患者就诊时不仅要求缓解牙病的痛苦，还要求达到比较理想的美学效果，即达到功能美和形态美统一的效果。要求口腔医师有美学观念，所以口腔医师要研究医学审美的主客体之间的关系，即医疗实践活动中的各种人物在口腔医疗活动中所产生的审美心理活动及其规律；审美主体对审美客体的效应作用。

美丑的认识往往是生物、心理、社会综合因素的结果。在医学审美主体中，口腔医师的审美意识和观念会在维护人体生命美的医疗活动中直接反映出来，创造牙科治疗过程中和谐的医疗美。在功能美方面，要从牙体的解剖形态、牙间隙宽窄程度、牙齿情况等方面考虑尽可能修复牙齿的生理功能；也要仔细考虑牙体修复后的光泽度、色比度等问题。尤其是前牙缺损，因材料选用不当，造成前牙色泽不协调，会影响患者的美容。在牙科治疗过程中，口腔医师应当努力协调医患方面的审美观点和标准，使患者的美学要求和治疗活动中口腔医师的美学观念有机地结合起来，以期达到较好的结果。在职口腔医务人员要定期进行美学培训，提高其美学理论水平与审美能力，使其工作中渗透更多美的观点，增加美的魅力。

5. 口腔治疗中的无痛观念　牙齿疼痛通常是许多患者赴医院就诊的主要原因，而同时它又是阻碍许多患者赴医院就诊的重要原因。“牙痛，看牙更痛”，这是多年来人们在口腔治疗过程中的切身感受。许多患者对口腔治疗中磨牙、开髓、拔牙等带来的疼痛终身难忘，谈及色变，闻而生畏，甚至宁可忍受牙痛之苦而不愿就医。以患者为中心，就是要以人为本，就是要关爱患者，在可能的条件下，为患者创造最舒适愉悦又最具人性化的治疗环境和条件。治疗无痛是所有患者的基本精神要求，承诺无痛治疗理念首先就是一种消除患者恐惧的心理治疗，使患者无心理压力，从而达到顺利治病的目的。无痛治疗无疑应是口腔治疗中应达到的最基本条件。无痛治疗是一种理念，它以现代麻醉技术为依托而得以实现。无痛治疗已成为现代口腔医疗的基本要求和基本标志。无痛治疗理念改变了传统的治疗观念，充分体现对患者的尊重与关爱，为患者创造了舒适愉悦的治疗环境，体现了以人为本的医疗思想，使患者可以从根本上免除治疗的剧痛，同时为治疗创造一个安静稳定的条件，保证治疗的顺利进行，保证了医疗质量，使口腔治疗成为一种放松、舒适的过程。

6. 医患关系中的法律观念　由于历史的原因，医学法制教育工作尚未摆到应有的重要位置，口腔医师在口腔医疗工作的实践过程中，存在着懂法不多、有法不依、监督乏力的现象。涉及口腔医师责任的口腔医疗纠纷屡有发生，医学法律知识掌握和运用水平的高低直接影响到临床治疗质量。法律的作用不仅是一种工具，而且是口腔医学本身的重要组成部分。加强医学法律基础教育，通过执业医师法的学习，明确执业的法定条件，可接受的最低行为水准。口腔医师在口腔医疗实践中是会遇到很多法律问题的，诸如医患关系的法律属性、患者的权利、医疗过失的法律责任、医疗纠纷、高新医疗技术的法律问题等等，都需要法律推理来解决医疗法律问题，使口腔医师不去回避医疗风险，提高医疗决策的信心、合法性和医疗效果。近年来的医疗纠纷研究表明，医师不懂法律，常常导致患者及其家人的不必要的痛苦，或者导致医疗纠纷和卫生资源的不合理使用、浪费，或者认为



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

医患关系只是伦理关系，甚至当作行政关系、朋友关系，或误解法律会妨碍高质量的医疗和医学进步。需要运用法律知识、管理和经营口腔医疗服务，熟悉卫生法有助于口腔医师依法行医、依法执业。

7. 牙科销售中的市场观念　口腔医疗服务市场是社会主义市场体系的有机组成部分，市场机制对卫生资源起基础性配置作用，市场因素对医疗服务市场的影响日益明显。在现代经营管理中，要在口腔医疗中重视市场观念，一方面口腔医师要与同行业管理部门、协会、商业部门等加强联系，为自己营造一个良好的外部环境；另一方面口腔医师应采取多种多样的广告策略等公益活动，提高口腔医师和产品在公众心中的美誉度和知名度。我们需要建立一种新的市场观念。我们所做的每件事都为推销口腔医疗服务。口腔诊所外观、工作人员配备、服务患者及时、注重环境清洁、始终如一的精益求精和后续随访、待人亲善，都是推销中的重要组成部分。口腔医师正在创建更现代的口腔医疗，如何选择美容牙科，牙科推销就成为一个非常重要的方面，因为它揭示了基本的业务要素。如何吸引那些要求外观好、感觉好而且耐久的人们？应该拓展内部和外部的推销计划，作出预算，监督成效。牙科推销也可以是平实严谨、讲究文雅且符合伦理的，它同样也能收到成效。

8. 牙科教育中的终身观念　科学技术的飞速发展和由此带来的知识更新速度的加快向我们提出了严峻的挑战，在口腔医学领域，新技术、新材料层出不穷，黏结技术和材料的不断更新、微创牙体修复技术、数字化显影、口腔内摄像、电子计算机辅助诊断与设计、互联网和远程会诊、诊所电脑化管理等等，要想了解和掌握这些新技术、适应时代的发展，就必须不断地学习。当今社会的每一个人都面临着知识的更新与补充的问题。不论其从事什么行业，不论其原来接受何种教育，都将在不同的时期，根据工作的需要，接受各种形式的继续教育，补充知识、更新观念，以适应社会经济和科学技术的迅猛发展。终身教育这一具有广泛影响力的概念提出，很快就引起世界各国的普遍关注和重视，现已从理论探讨进入实践阶段，成为各国教育改革的总目标。终身教育的实践表现在教育的各个方面，成人教育是终身教育产生的基础，是实践终身教育最理想最活跃的领域之一。终身教育使今后的教育在每个人需要的时候，随时都能以最好的方式提供必要的知识技能，创建新型的学习组织，推进学习化社会的到来。在门诊，碰到疗效不理想的患者，最好不要简单地推给别的医师。为了不耽误患者，及时请上级医师诊视是对的，因为可借以认识自己原来诊治不当之处，以便改进。但是想回避困难，那就不利于自己提高。口腔医师要注意在口腔医疗工作中学习。

9. 社会联系中的网络观念　网络是世界上覆盖面最广、规模最大、资源最丰富的信息宝库，对作为现代科学重要组成部分的现代护理学的发展已产生深远影响，口腔医疗实践及科研的传统模式将因其改变并从中受益。口腔医师应充分重视、利用这一丰富宝藏，以利于提高自己的口腔医疗与科研水平。在欧洲及美、日等发达国家，大多数口腔诊所的管理已实现计算机化。计算机信息管理可分为支持临床医疗和诊所管理两部分。这两部分相互交织，与社会、政府和国际的大信息网络之间形成密切的联系，使医疗机构能够充分利用高技术资源并有效地实施管理控制。因此，显著提高了诊所的医疗服务水平和经营效率。广大公众渴望得到更多的牙科保健知识，包括医师的个人资料、保险、法律法规、投诉等。口腔医师则要求在提供这些信息的时候享有公平的待遇和保密的权益。所以，两者之间必须保持一定的平衡。充分发挥互联网的作用，是获取信息和提供信息的重要途径。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

10. 执业生涯中的幸福观念　口腔医学是跨理工和人文学科的一个医学科学，它不仅为口腔疾病的诊治奠定了基础，且在推动整个人体健康的发展上也起着重要的作用。胜任一名承担重任的口腔医师，或经常涉足口腔医学的相关学科，掌握口腔医学的基本技能，实际上可以增强自己的幸福感。专家们表示决定人是否幸福的要素只有20%来自于个人的收入、财产和其他财政状况，而80%则源自其他因素诸如人们的态度、对生活的掌握以及对各种关系的处理。"人们只需要做一件非常简单的事就可拥有幸福，即拿自己与生活处境相对较差的人相比。但许多人的做法正好背道而驰，这就是人们会感到沮丧和为自己的地位感到焦虑的原因之一。"在为社会大众口腔医疗服务中谋求个人的幸福。

随着21世纪的到来，新一代的临床口腔医师将面临着更多的挑战，不仅需要了解更加宽阔的基础口腔医学理论和掌握更加高超的临床口腔医学技术，更需要从社区大众口腔健康的视野"以人为本"，来认识口腔医学；不仅要成为口腔医学的某分科专家，而且要有"社区"的观念，预防为主的指导思想和预防措施的临床实践必须加强，每个口腔医师既是本专科的医师，又应当是社区大众口腔健康的积极推动者，使临床口腔医学更好地服务于社区大众。总之，作为一名执业口腔医师应建立十大基本观念，除了要勤奋苦练基本功外，还要从患者的利益和病情出发，反复推敲，根据不同情况，取简便和安全有效疗法为原则。在口腔疾病的诊治中要时刻想到口腔医学的基本原则。只有这样，才能在未来的职业生涯中，为社区大众提供更加完美的口腔保健服务，才能够更好地为促进人类的口腔健康而发挥自己的聪明才智。



公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注

# 参 考 文 献


1. 李刚. 中国牙科诊所发展的三次创业浪潮. [J]. 医界先锋牙科专刊,2007,3:11-13
2. 李刚. 我国家庭成员口腔疾病状况调查. [J]. 中华慢病杂志 2006,5:26-29
3. 李刚. 口腔医疗人力资源. [M]. 北京:人民卫生出版社,2006
4. 钱建国. 大学生职业规划与就业指导. [M]. 北京:人民出版社,2007
5. 梁辉,何茂羽. 职业技术院校学生职业规划与就业指导. [M]. 广西:广西民族出版社,2007
6. 肖建中. 职业规划与就业指导. [M]. 北京:北京大学出版社,2006
7. 张文勇,马树强. 大学生职业规划与就业指导. [M]. 北京:科学出版社,2006
8. 张亚军. 大学生职业生涯规划与高校就业指导工作. [J]. 济南职业学院学报,2007,1:31-34
9. 郝颖,丁广龙. 职业生涯规划与大学生就业关系研究. [J]. 重庆工商大学学报(西部经济论坛),2005,4:105-109
10. 卢红梅. 我国大学生职业生涯规划研究. 华中师范大学硕士学位论文,2006
11. 周平. 口腔医学毕业生供求矛盾及解决途径. [J]. 解放军医院管理杂志,1998,5:54-55
12. 岳炜,王振霞. 口腔医学生人格培养与成功就业的实践. [J]. 现代医药卫生,2005,21:629-630
13. 李刚. 我国执业口腔医师应建立的十大基本观念. [J]. 中华口腔医学网通讯,2007,3:3-4
14. 李刚. 20 世纪中国口腔医学十大杰出人物. [J]. 医界先锋牙科专刊,2007,6:8-13
15. 张蓉,张春宝,郭天文. 传统观念与口腔修复美学. [J]. 中华医学美容杂志,1999,1:24-25
16. 李刚. 口腔诊所感染控制. [M]. 北京. 人民卫生出版社,2006,1-200
17. 刘洪臣. 口腔修复的发展趋势. [J]. 口腔颌面修复学杂志,2002,1:1-2
18. 孙少宣,郭天文,潘可风,等. 我国口腔医学与美学相结合的历程. [J]. 中国美容医学,2005,3:262-263
19. John MT. Dental anxiety is weakly correlated with oral health-related quality of life. [J]. J Evid Based Dent Pract,2005,5:33-34.
20. 王文革. 在口腔医学教育中增加法学课的必要性. [J]. 北京口腔医学,2006,4:287-288
21. 张亚庆,李国栋,曹鸿涛. 浅谈口腔专科医院的经济管理. [J]. 解放军医院管理杂志,2005,5:480-481
22. Barichello T. Today's New dentists face professional challenges and opportunities. [J]. J Am Coll Dent, 2005,72(3):6-8.
23. 张铭,李东,贺建军,等. 新时期口腔医学继续教育的认识与思考. [J]. 西北医学教育,2004,6:472-473




公众号里每天更新正畸、修复等临床操作视频
口腔视频，微信公众号里搜索qzkqsp1（茄子口腔视频1首字母）即可关注